



## PRÍLOHY

## Príloha 1: ĎALŠIE POŠKODENÉ VOZIDLÁ

<b>VOZIDLO C (Poškodené vozidlo):</b>	<b>EČV:</b>	Továrenská značka, typ vozidla:
Je vozidlo C havarijne poistené ? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neviem <input type="checkbox"/>		Ak áno, kde ? :
Podrobný popis poškodenia vozidla C:		
<b>POŠKODENÝ - DRŽITEĽ VOZIDLA C</b> (meno, priezvisko/ názov):		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:
<b>Poškodený je Váš:</b> Manžel / ka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Osoba žijúca v spoločnej domácnosti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	

<b>VOZIDLO D (Poškodené vozidlo):</b>	<b>EČV:</b>	Továrenská značka, typ vozidla:
Je vozidlo D havarijne poistené ? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neviem <input type="checkbox"/>		Ak áno, kde ? :
Podrobný popis poškodenia vozidla D:		
<b>POŠKODENÝ - DRŽITEĽ VOZIDLA D</b> (meno, priezvisko/ názov):		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:
<b>Poškodený je Váš:</b> Manžel / ka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Osoba žijúca v spoločnej domácnosti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	

<b>VOZIDLO E (Poškodené vozidlo):</b>	<b>EČV:</b>	Továrenská značka, typ vozidla:
Je vozidlo E havarijne poistené ? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> neviem <input type="checkbox"/>		Ak áno, kde ? :
Podrobný popis poškodenia vozidla E:		
<b>POŠKODENÝ - DRŽITEĽ VOZIDLA E</b> (meno, priezvisko/ názov):		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:
<b>Poškodený je Váš:</b> Manžel / ka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Osoba žijúca v spoločnej domácnosti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	

## Príloha 2: SVEDKOVIA DOPRAVNEJ NEHODY

<b>SVEDOK</b> (meno, priezvisko, adresa, telefón)	<b>Identifikácia svedka *</b> (vodič, spolucestujúci, náhodný svedok, a pod.)
1.	
2.	
3.	

## Príloha 3: INÝ POŠKODENÝ MAJETOK

<b>MAJITEĽ POŠKODENEJ VECI</b> (meno, priezvisko, adresa, telefón)	<b>Identifikácia poškodeného majetku</b> (bicykel, odev, stavba, dopravné značenie, a pod.)
1.	
2.	
3.	

## Príloha 4: ZRANENÉ OSOBY

<b>ZRANENÝ</b> (meno, priezvisko, adresa, telefón)	<b>Identifikácia zranenej osoby *</b> (vodič, spolucestujúci, chodec, cyklista, a pod.)
1.	
2.	
3.	

## Príloha 5: USMRTENÉ OSOBY

<b>USMRTENÝ</b> (meno, priezvisko, adresa, kontakt na pozostalých)	<b>Identifikácia usmrtenej osoby *</b> (vodič, spolucestujúci, chodec, cyklista, a pod.)
1.	
2.	
3.	

\* V prípade, že sa jedná o člena posádky niektorého z vozidiel zúčastnených na nehode, uveďte v ktorom (napr. spolujazdec vo vozidle A).

Dolupodpísaný potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tomto tlačíve a súčasne beriem na vedomie skutočnosť, že nekompletne vyplnené tlačívo neumožňuje OTP Garancia poisťovni, a.s., vysporiadať nároky poškodeného na náhradu škody.

V ..... dňa ..... podpis / pečiatka .....

OTP Garancia poisťovňa, a.s., Klemensova 2, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO:35 862 131  
Zapísaná v Obch.registri Okr.súdu Bratislava 1;Odd.:Sa;VI.číslo:3156/B;Reg.číslo inf.systému:304875