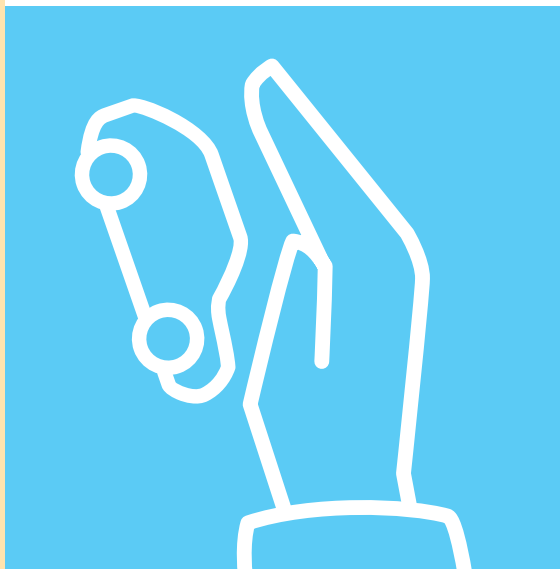


SPRÁVA O NEHODE



- 1 Ak sa vám stala nehoda, zachovajte pokoj, ste poistený. Vaším partnerom je Allianz - Slovenská poisťovňa.**
- 2 Na svojom aute vypnite motor – zabrzdite ručnou brzdou – zapnite výstražné svetlá – oblečte si reflexnú vestu – umiestnite trojuholník v predpísanej vzdialenosti.**
- 3 Život a zdravie sú prvoradé.** Akákoľvek prvá pomoc je lepšia, ako žiadna. Ak je niekto zranený, resp. nejaví známky života, poskytnite mu prvú pomoc. **Spojte sa so záchranou zdravotnou službou na čísle 155**, príp. kontaktujte ostatné zložky integrovaného záchraného systému 112.
- 4 Políciu v SR (158, 112) volajte, ak:**
 - vznikla škoda na zdraví alebo na živote (t. j. pri nehode bol niekto zranený) alebo usmrtený a nepodarilo sa s ním vyplniť Správu o nehode,
 - bola škoda spôsobená inému ako účastníkovi nehody (napr. škoda na budove, plote), resp. bol poškodený majetok štátu, verejnoprospešné zariadenie (zvodidlá, dopravná značka a pod.),
 - je odhadovaná škoda na motorovom vozidle vyššia ako 3 990 EUR, alebo ju neviete určiť,
 - vinník nehody je sporný, resp. neviete sa s druhým účastníkom zhodnúť na tom, kto nehodu zaviniť,
 - vinník z miesta nehody ušiel, je pod vplyvom alkoholu alebo drog, nemá uzatvorené PZP,
 - unikli nebezpečné látky v dôsledku nehody,
 - sa nehoda stala v zahraničí.
- 5 Ak políciu nevoláte:**

Povinne a kompletne vyplňte a podpíšte spolu s druhým účastníkom nehody „Správu o nehode“.

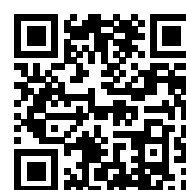
Správu vyplňte v každom prípade, keďže poisťovňa a druhý účastník nehody bude uvedené údaje potrebovať.

Ak to situácia umožňuje, vyhotovte detailnú fotodokumentáciu.

V prípade živelnej udalosti, resp. ak ste jediným účastníkom nehody a nie je iný dôvod na volanie polície, bezodkladne nám ohláste poistnú udalosť.

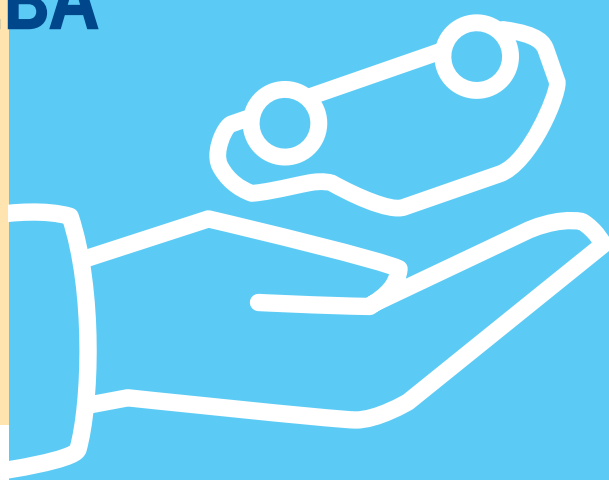
Upozornenie: Bezprostredne po nehode vás môžu osloviť komerčné spoločnosti s ponukou pomoci pri likvidácii poistnej udalosti. Neodporúčame vám takúto ponuku prijať. Integrovaný záchraný systém na čísle 112 platí v krajinách Európskej únie. V prípade, ak cestujete mimo EÚ, informujte sa o dôležitých telefónnych číslach v danej krajine.
- 6 Ak je vaše vozidlo nepojazdné, potrebujete odtiahnuť, príp. hľadáte inú pomoc, kontaktujte našu **NONSTOP asistenčnú službu Allianz Assistance +421 2 50 122 222**.** Rozsah ponúkaných služieb a poistného kryzia závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý máte uzatvorený.
- 7 Poistnú udalosť oznámte čo najskôr, najlepšie do 24 hodín od jej vzniku, Allianz - Slovenskej poisťovni prostredníctvom:**
 - allianz.sk/poistne-udalosti
 - alebo
 - Infolinky **+421 2 50 122 222**

Po nahlásení poistnej udalosti vám emailom, alebo sms správou zašleme odkaz na webovú službu - Online sprievodcu škodou, ktorá vás bude informovať a aktívne sprevádzať všetkými krokmi, ktoré vedú k vyriešeniu poistnej udalosti a uľahčí vám komunikáciu s nami.



ASISTENČNÁ SLUŽBA PRE MOTORISTOV V NÚDZI

+421 2 50 122 222



Asistenčná služba je vám k dispozícii 24 hodín denne, 7 dní v týždni.

Rozsah ponúkaných asistenčných služieb závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý ste si uzatvorili.

Bližšie informácie získate:

- na Infolinke +421 2 50 122 222,
- prostredníctvom www.allianz.sk,
- v našich pobočkách,
- u vášho sprostredkovateľa poistenia.

Hlásenie poistnej udalosti:

Infolinka +421 2 50 122 222,
www.allianz.sk/poistne-udalosti

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava
www.allianz.sk
allianz@allianz.sk
Infolinka +421 2 50 122 222

facebook.com/allianzSK
instagram.com/allianzsk
[linkedin.com/company/
allianz-slovenska-poistovna-a-s](https://linkedin.com/company/allianz-slovenska-poistovna-a-s)

Správa o nehode

Podpíšu vodiči oboch vozidiel



1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranení <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4. Iné poškodenie ako na vozidlách A a B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (mená, adresy a telefónne čísla) – spolujzdca podčiarknite		Vyšetrované políciou <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Vozidlo A		Vozidlo B	
6. Držiteľ (meno, adresa)	<input type="checkbox"/> A	6. Držiteľ (meno, adresa)	<input type="checkbox"/> B
Telefón / E-mail:		Telefón / E-mail:	
Platiteľ DPH:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Platiteľ DPH:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Vozidlo A		12. Vyznačte		Vozidlo B	
7. Vozidlo Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____	<input type="checkbox"/>	1. Vozidlo stálo	<input type="checkbox"/>	7. Vozidlo Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____	<input type="checkbox"/>
8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____	<input type="checkbox"/>	2. Vozidlo sa pohýnalo	<input type="checkbox"/>	8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____	<input type="checkbox"/>
Adresa: _____	<input type="checkbox"/>	3. Vozidlo zastavovalo	<input type="checkbox"/>	Adresa: _____	<input type="checkbox"/>
Číslo poistky: _____	<input type="checkbox"/>	4. Vozidlo vchádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	<input type="checkbox"/>	Číslo poistky: _____	<input type="checkbox"/>
Zelená karta číslo: _____	<input type="checkbox"/>	5. Vozidlo odbočovalo na mieste ležiace mimo cesty	<input type="checkbox"/>	Zelená karta číslo: _____	<input type="checkbox"/>
Platnosť zelenej karty Platí do: _____	<input type="checkbox"/>	6. Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/>	Platnosť zelenej karty Platí do: _____	<input type="checkbox"/>
Vozidlo poistené havarijne (KASKO): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Vozidlo išlo po kruhovom objazde	<input type="checkbox"/>	Vozidlo poistené havarijne (KASKO): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V ktorej poisťovni?: _____	<input type="checkbox"/>	8. Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	<input type="checkbox"/>	V ktorej poisťovni?: _____	<input type="checkbox"/>
9. Vodič Meno: _____	<input type="checkbox"/>	9. Vozidlo išlo súbežne	<input type="checkbox"/>	9. Vodič Meno: _____	<input type="checkbox"/>
Priezvisko: _____	<input type="checkbox"/>	10. Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	<input type="checkbox"/>	Priezvisko: _____	<input type="checkbox"/>
Adresa: _____	<input type="checkbox"/>	11. Vozidlo predchádzalo	<input type="checkbox"/>	Adresa: _____	<input type="checkbox"/>
Vodičský pr. č.: _____	<input type="checkbox"/>	12. Vozidlo odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>	Vodičský pr. č.: _____	<input type="checkbox"/>
Skupina, vystavil: _____	<input type="checkbox"/>	13. Vozidlo odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/>	Skupina, vystavil: _____	<input type="checkbox"/>
Platný od ... do: _____	<input type="checkbox"/>	14. Vozidlo cúvalo	<input type="checkbox"/>	Platný od ... do: _____	<input type="checkbox"/>
10. Hlavný smer nárazu označte šípkou	<input type="checkbox"/>	15. Vozidlo prešlo do protismeru	<input type="checkbox"/>	10. Hlavný smer nárazu označte šípkou	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	16. Vozidlo prišlo sprava	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	17. Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Počet vyznačených polí	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Vozidlo A		13. Plánik nehody		Vozidlo B	
11. Viditeľné poškodenie	<input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>	11. Viditeľné poškodenie	<input type="checkbox"/> B
14. Poznámky				14. Poznámky	

15. Nehodu zaviniť	Vodič vozidla A: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	16. Podpis zúčastnených	Vodič vozidla B: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	Vodič vozidla B: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		Vodič vozidla B: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	Spoluvina: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		Spoluvina: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Iný (meno, adresa): _____	<input type="checkbox"/> A		Iný (meno, adresa): _____
			<input type="checkbox"/> B

Po podpísaní a odtrhnutí listov vyplnené údaje nemeňte.

