POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

SPRÁVA O NEHODE

Allianz

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 záchrannou zdravotnou službou na čísle 155**, príp. kontaktujte ostatné zložky integrovaného záchranného systému 112.

4 **Políciu (158, 112) volajte, ak:**
- vznikla škoda na zdraví alebo na živote (t. j. pri nehode bol niekto zranený),
- bola škoda spôsobená inému ako účastníkovi nehody (napr. škoda na budove, plote), resp. bol poškodený majetok štátu (zvodidlá, dopravná značka),
- 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 zavinil,
- 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, nakoľko poisťovňa a druhý účastník nehody bude uvedené údaje potrebovať.
Ak to situácia umožňuje, vyhotovte detailnú fotodokumentáciu.
Upozornenie: Bezprostredne po nehode vás môžu osloviť komerčné spoločnosti s ponukou pomoci pri likvidácii poistnej udalosti. Neodporúčame vám takúto ponuku prijať. Integrovaný záchranný 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 2 501 22 222**. Rozsah ponúkaných služieb závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý máte uzatvorený.

7 **Poistnú udalosť oznámte čo najskôr Allianz - Slovenskej poisťovni:**
- telefonicky nonstop na Infolinke **+421 2 501 22 222**,
- prostredníctvom webu **allianzsp.sk/poistne-udalosti**.

Či už poistnú udalosť nahlásite prostredníctvom allianzsp.sk/poistne-udalosti alebo Infolinku +421 2 501 22 222, bude vaša poistná udalosť zdokumentovaná tak, aby bola čo najrýchlejšie vybavená k vašej spokojnosti. Po jej nahlásení vám bude pridelené číslo poistnej udalosti, na základe ktorého môžete sledovať celý priebeh likvidácie priamo na webe.

allianzsp.sk/poistne-udalosti

ASISTENČNÁ SLUŽBA PRE MOTORISTOV V NÚDZI

+421 2 501 22 222

Asistenčná služba:
(pre vozidlá do 3500 kg) 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 +421 501 22 222,
- prostredníctvom www.allianzsp.sk,
- v našich pobočkách,
- u vášho sprostredkovateľa poistenia.

Hlásenie poistnej udalosti:
Infolinka +421 2 501 22 222
www.allianzsp.sk/poistne-udalosti

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava
www.allianzsp.sk
allianzsp@allianzsp.sk
Infolinka +421 2 501 22 222

facebook.com/allianzSK
instagram.com/allianzsk
linkedin.com/company/
allianz-slovenska-poistovna-a-s

Správa o nehode

Podpíšu vodiči oboch vozidiel

Allianz

1. Dátum nehody	Hodina	**2.** Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	**3.** Zranení ☐ áno ☐ nie
4. Iné poškodenie ako na vozidlách A a B ☐ áno ☐ nie		**5.** Svedkovia (mená, adresy a telefónne čísla) – spolujazdca podčiarknite	Vyšetrované políciou ☐ áno ☐ nie

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón / E-mail:

Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Typ – značka:

ŠPZ/EČV:

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa:

Číslo poistky:

Zelená karta číslo:

Platnosť zelenej karty | Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie

V ktorej poisťovni?:

9. Vodič

Meno:

Priezvisko:

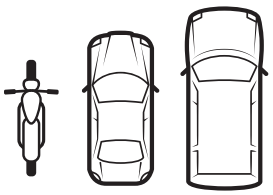
Adresa:

Vodičský pr. č.:

Skupina, vystavil:

Platný od ... do:

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A:	☐ áno	☐ nie
Vodič vozidla B:	☐ áno	☐ nie
Spoluvina:	☐ áno	☐ nie

Iný (meno, adresa):

A

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón / E-mail:

Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Typ – značka:

ŠPZ/EČV:

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa:

Číslo poistky:

Zelená karta číslo:

Platnosť zelenej karty | Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie

V ktorej poisťovni?:

9. Vodič

Meno:

Priezvisko:

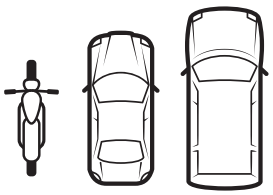
Adresa:

Vodičský pr. č.:

Skupina, vystavil:

Platný od ... do:

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A:	☐ áno	☐ nie
Vodič vozidla B:	☐ áno	☐ nie
Spoluvina:	☐ áno	☐ nie

Iný (meno, adresa):

B

12. Vyznačte

1	Vozidlo stálo	1
2	Vozidlo sa pohýnalo	2
3	Vozidlo zastavovalo	3
4	Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4
5	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8
9	Vozidlo išlo súbežne	9
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10
11	Vozidlo predchádzalo	11
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13
14	Vozidlo cúvalo	14
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15
16	Vozidlo prišlo sprava	16
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

Počet vyznačených polí

13. Plánik nehody

16. Podpis zúčastnených

Po podpísaní a odtrhnutí listov vyplnené údaje nemeňte.

Správa o nehode

Podpíšu vodiči oboch vozidiel

Allianz

1. Dátum nehody	Hodina	**2.** Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	**3.** Zranení ☐ áno ☐ nie
4. Iné poškodenie ako na vozidlách A a B ☐ áno ☐ nie		**5.** Svedkovia (mená, adresy a telefónne čísla) – spolujazdca podčiarknite	Vyšetrované políciou ☐ áno ☐ nie

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón / E-mail:

Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Typ – značka:

ŠPZ/EČV:

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa:

Číslo poistky:

Zelená karta číslo:

Platnosť zelenej karty | Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie

V ktorej poisťovni?:

9. Vodič

Meno:

Priezvisko:

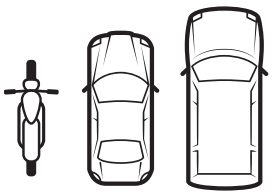
Adresa:

Vodičský pr. č.:

Skupina, vystavil:

Platný od ... do:

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A:	☐ áno	☐ nie
Vodič vozidla B:	☐ áno	☐ nie
Spoluvina:	☐ áno	☐ nie

Iný (meno, adresa):

A

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón / E-mail:

Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Typ – značka:

ŠPZ/EČV:

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa:

Číslo poistky:

Zelená karta číslo:

Platnosť zelenej karty | Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie

V ktorej poisťovni?:

9. Vodič

Meno:

Priezvisko:

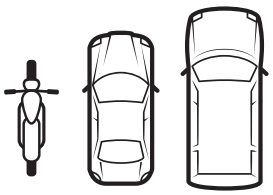
Adresa:

Vodičský pr. č.:

Skupina, vystavil:

Platný od ... do:

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A:	☐ áno	☐ nie
Vodič vozidla B:	☐ áno	☐ nie
Spoluvina:	☐ áno	☐ nie

Iný (meno, adresa):

B

12. Vyznačte

1	Vozidlo stálo	1
2	Vozidlo sa pohýnalo	2
3	Vozidlo zastavovalo	3
4	Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4
5	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8
9	Vozidlo išlo súbežne	9
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10
11	Vozidlo predchádzalo	11
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13
14	Vozidlo cúvalo	14
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15
16	Vozidlo prišlo sprava	16
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

Počet vyznačených polí

13. Plánik nehody

16. Podpis zúčastnených

Po podpísaní a odtrhnutí listov vyplnené údaje nemeňte.

Accident Report Form / Unfallbericht

Must be signed by both drivers / Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Date of accident / Tag des Unfalles	Time / Uhrzeit	**2.** Place (street, N° of house, road kilometer, city, country) / Ort (Straße, Haus-Nr., Kilometerstein, Stadt, Land)	**3.** Injuries / Verletzte yes / ja ☐ no / nein ☐
4. Material damage other than to the vehicles A and B / Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B yes / ja ☐ no / nein ☐		**5.** Witnesses (Names, addresses and tel.) – Guest-passengers to be underlined / Zeugen (Name, Anschrift, Telefon) – Insassen unterstreichen	Investigated by police / Polizeilich aufgenommen yes / ja ☐ no / nein ☐

Vehicle / Fahrzeug A

6. Insured/policyholder (Name and address) / Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telephone/E-mail / Telefon/E-mail:

Can the insured recover the VAT on the vehicle? / Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?: yes / ja ☐ no / nein ☐

7. Vehicle / Fahrzeug

Make, type / Marke, Typ:

Registration No. / Amtl. Kennzeichen:

8. Insurance company / Versicherer

Address / Adresse:

Policy No. / Vers. – Nr.:

Green Card No. / Nr. der Grünen Karte:

Green Card / Grüne Karte | valid until / gültig bis:

Does the policy cover material damage to the vehicle? / Besteht eine Vollkasko-Versicherung?
yes / ja ☐ no / nein ☐

In which Insurance Comp.? / In welcher Versicherungsanstalt?:

9. Driver / Fahrzeuglenker

First Name / Vorname:

Surname / Name:

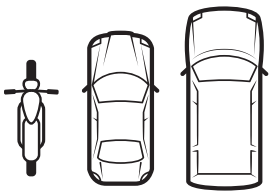
Address / Adresse:

Driving licence No. / Führerschein – Nr.:

Category (A, B ...) issued by / Klasse ausgestellt durch:

Valid from ... to / gültig ab ... bis:

10. Indicate the point of impact by an arrow / Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Visible damage / Sichtbare Schäden

14. Remarks / Bemerkungen

15. Accident caused by / Der Unfall wurde verursacht vom:

Vehicle driver A / Lenker des Fahrzeugs A:	yes / ja ☐	no / nein ☐
Vehicle driver B / Lenker des Fahrzeugs B:	yes / ja ☐	no / nein ☐
Common fault / Mitverschulden:	yes / ja ☐	no / nein ☐

Other (name, address) / Anderer (Name, Anschrift):

A

Vehicle / Fahrzeug B

6. Insured/policyholder (Name and address) / Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telephone/E-mail / Telefon/E-mail:

Can the insured recover the VAT on the vehicle? / Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?: yes / ja ☐ no / nein ☐

7. Vehicle / Fahrzeug

Make, type / Marke, Typ:

Registration No. / Amtl. Kennzeichen:

8. Insurance company / Versicherer

Address / Adresse:

Policy No. / Vers. – Nr.:

Green Card No. / Nr. der Grünen Karte:

Green Card / Grüne Karte | valid until / gültig bis:

Does the policy cover material damage to the vehicle? / Besteht eine Vollkasko-Versicherung?
yes / ja ☐ no / nein ☐

In which Insurance Comp.? / In welcher Versicherungsanstalt?:

9. Driver / Fahrzeuglenker

First Name / Vorname:

Surname / Name:

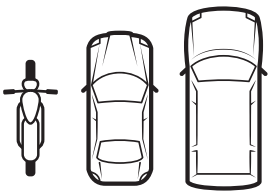
Address / Adresse:

Driving licence No. / Führerschein – Nr.:

Category (A, B ...) issued by / Klasse ausgestellt durch:

Valid from ... to / gültig ab ... bis:

10. Indicate the point of impact by an arrow / Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Visible damage / Sichtbare Schäden

14. Remarks / Bemerkungen

15. Accident caused by / Der Unfall wurde verursacht vom:

Vehicle driver A / Lenker des Fahrzeugs A:	yes / ja ☐	no / nein ☐
Vehicle driver B / Lenker des Fahrzeugs B:	yes / ja ☐	no / nein ☐
Common fault / Mitverschulden:	yes / ja ☐	no / nein ☐

Other (name, address) / Anderer (Name, Anschrift):

B

12. Put a cross in each of the relevant boxes to help explain the drawing / Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	The car was parked / Fahrzeug war abgestellt	1
2	was moving off / fuhr an	2
3	was stopping / hielt an	3
4	entering a track / fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4
5	emerging from a track / bog in Grundstück oder Feldweg ein	5
6	entering a roundabout / bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	circulating in a roundabout / fuhr im Kreisverkehr	7
8	striking the rear of the other vehicle in the same lane and same direction / fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur	8
9	going in the same direction but in a different lane / fuhr in gleicher Richtung aber in einer anderer Spur	9
10	changing lanes / wechselte die Spur	10
11	overtaking / überholte	11
12	turning to the right / bog rechts ab	12
13	turning to the left / bog links ab	13
14	reversing / fuhr rückwärts	14
15	entering the opposite direction lane / fuhr in die Gegenfahrbahn	15
16	coming from the right / kam von rechts	16
17	had not observed a priority sign / beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17
	State number of boxes marked with a cross / Anzahl der angekreuzten Felder	

13. Your sketch of the accident / Unfallskizze

16. Signatures of the drivers / Unterschrift der Fahrzeuglenker

Do not alter anything in the statement after signature and the separation of the copies for the two drivers. / Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!