



Oznámenie škody na motorovom vozidle

Pre urýchlenie likvidácie škodovej udalosti je potrebné, aby ste odpovedali na všetky otázky čo najpresnejšie a najvýstižnejšie. Správne odpovede označte krížikom v príslušnom štvorčeku a uveďte odpovede na doplnkové otázky. Priložte všetky dostupné doklady. *(Obráťte list na druhú stranu)*

Vozidlo „A“ (poistený)

Meno (Obchodný názov)	
Ulica a číslo domu (Sídlo)	
PSČ / Mesto (Obec)	
Rodné číslo (IČO/DIČ)	
Telefón	
e-mail	

Vozidlo „B“ (druhý účastník nehody)

Meno (Obchodný názov)	
Ulica a číslo domu (Sídlo)	
PSČ / Mesto (Obec)	
Rodné číslo (IČO/DIČ)	
Telefón	
e-mail	

Dátum vzniku škody	Hodina	Miesto vzniku škody
EČV Rok výroby.....		A <u>Vyznačte krížikom ako došlo k nehode</u> B
Značka a typ	↓	↓
VIN	<input type="checkbox"/> ← auto zaparkované ⇒ <input type="checkbox"/>	
Uvedenie do prevádzky dňa	<input type="checkbox"/> odchádzal z parkoviska <input type="checkbox"/>	
Farba laku	<input type="checkbox"/> chcel zaparkovať <input type="checkbox"/>	
Nadobúdacia hodnota €	<input type="checkbox"/> vychádzal z cesty <input type="checkbox"/>	
Poistná zmluva v Colonnade	<input type="checkbox"/> vchádzal na cestu <input type="checkbox"/>	
Máte uzavretú poisťovnú zmluvu pre toto riziko aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> - NIE <input type="checkbox"/> - ÁNO (doplňte)	<input type="checkbox"/> narazil zozadu do auta <input type="checkbox"/>	Je vozidlo havarijne poistené? <input type="checkbox"/> - NIE <input type="checkbox"/> - ÁNO (doplňte)
Názov poisťovne	<input type="checkbox"/> išiel v protismere <input type="checkbox"/>	Názov poisťovne
Číslo zmluvy	<input type="checkbox"/> dostal šmyk <input type="checkbox"/>	Číslo zmluvy
Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti (PZP)	<input type="checkbox"/> dostal sa do protismeru <input type="checkbox"/>	Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti (PZP)
Názov poisťovne	<input type="checkbox"/> menil jazdný pruh <input type="checkbox"/>	Názov poisťovne
Číslo zmluvy	<input type="checkbox"/> predchádzal odbočoval <input type="checkbox"/>	Číslo zmluvy
Vodič vozidla „A“ v čase nehody	<input type="checkbox"/> vľavo odbočoval vpravo <input type="checkbox"/>	Vodič vozidla „B“ v čase nehody
Meno	<input type="checkbox"/> cúval <input type="checkbox"/>	Meno:
Priezvisko	<input type="checkbox"/> išiel na červenú <input type="checkbox"/>	Priezvisko:
Bydlisko	<input type="checkbox"/> nedal prednosť <input type="checkbox"/>	Bydlisko:
	<input type="checkbox"/> porucha bŕzd <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> znížená viditeľnosť <input type="checkbox"/>	
Vodičský preukaz číslo	<input type="checkbox"/> zakázaný vjazd <input type="checkbox"/>	Vodičský preukaz číslo
Skupiny A B C D E M T	<input type="checkbox"/> vozidlo bolo odcudzené <input type="checkbox"/>	Skupiny A B C D E M T
vydaný dňa	<input type="checkbox"/> batôžina bola odcudzená <input type="checkbox"/>	vydaný dňa
Rýchlosť vozidla v čase nehody km/h	<input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/>	Rýchlosť vozidla v čase nehody km/h
Používal vozidlo so súhlasom držiteľa <input type="checkbox"/> - ÁNO <input type="checkbox"/> - NIE	<input type="checkbox"/> ⇐ POČET KRÍŽIKOV ⇒ <input type="checkbox"/>	

