Doručené dňa:

ČSOB Poisťovňa, a. s., Vajnorská 100/B, Bratislava, Slovenská republika
Zapísaná v OR OS Bratislava I., odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO: 31 325 416
Poštová adresa: P. O. Box 20, 820 09 Bratislava 29
Infolinka ČSOB Poisťovňa: 02/482 482 00, E-mail: infolinka@csobpoistovna.sk
www.csobpoistovna.sk

ČSOB Poisťovňa

Číslo hlásenia:	Číslo PU:	Číslo ŠU:

Hlásenie škodovej udalosti z poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Vyplní klient ČSOB Poisťovne (poistník)

16. Údaje o vozidle poisteného

Číslo karosérie:

17. Popis príčiny a priebehu nehody

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kto nehodu zavinil*	Vy (Váš vodič) A	Poškodený B	Spoluvina	Iná osoba	Meno a adresa
	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie	

Bloková pokuta uložená komu:	Vám (Vášmu vodičovi)* ☐ áno ☐ nie .....Sk	Škodcovi* ☐ áno ☐ nie .....Sk

Pokiaľ nehodu nevyšetrovala polícia, uveďte dôvod, prečo

18. Pri dopravnej nehode došlo k zraneniu osôb* ☐ áno ☐ nie

Vo vozidle ev. číslo	Priezvisko, meno a adresa zranenej osoby
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Iné zranené osoby (chodec, cyklista…)	.....
	.....

19. Iné škody, ktoré vznikli v súvislosti s dopravnou nehodou ☐ áno ☐ nie

Predmet náhrady	Popis poškodenia	Výška náhrady
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Považujete požiadavku na náhradu škody za oprávnenú?* ☐ áno ☐ nie Prečo? .....
.....

Uhradili ste škodu z vlastných prostriedkov?* ☐ áno ☐ nie Ak áno, v akom rozsahu? .....

20. Prehlásenie poistníka

Prehlasujem, že som na všetky otázky uvedené v Zázname o dopravnej nehode a v Hlásení škodovej udalosti odpovedal svedomito a pravdivo. Udeľujem týmto plnú moc na zastupovanie vo veci vyžiadania všetkých správ a podkladov potrebných na vyšetrenie tejto škodovej udalosti. Súhlasím s tým, že poisťovateľ bude využívať uvedené údaje pre účely vzniku a správy poistenia a pri likvidácii škody.
Zároveň týmto splnomocňujem poisťovateľa, aby za mňa podľa platných právnych predpisov, poistnej zmluvy a všeobecných poistných podmienok prerokoval túto škodu a ak ju uzná za poistnú udalosť, aby odškodnil všetky oprávnené nároky poškodených.

V ..... Dňa ....
Priezvisko tlačeným písmom Podpis poistníka**

Oznámenie prevzal a údaje overil:
Podpis:
Menovka:

* Hodiace sa začiarknite krížikom
** Podpis poistníka a) u fyzických osôb podpis poistníka
b) u právnických osôb pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

N059 / júl 2005 — TYPOSET

Záznam o dopravnej nehode

Slúži k dokumentácii priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.

1. Dátum nehody	Hodina	**2. Miesto** (ulica, číslo domu, resp. kilometrovník)	**3. Zranení** ☐ áno ☐ nie
4. Iná škoda, ako na vozidlách A a B ☐ áno ☐ nie		**5. Svedkovia** (meno, priezvisko, adresa, telefón — spolujazdca podčiarknuť)	**5a. Vyšetrené políciou?** ☐ áno ☐ nie Kým:

Vozidlo A — Poistený

6. Poistený (priezvisko, meno a adresa)

.....

.....

.....

Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.) .....

platiteľ DPH ☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Tov. značka, typ .....

Rok výroby .....

EČ (ŠPZ) .....

8. Poisťovateľ

.....

Adresa pobočky .....

.....

Číslo poistenia zodpovednosti .....

Číslo zelenej karty .....

Hraničné poistenie je platné do .....

Je vozidlo havarijne poistené? ☐ áno ☐ nie

Poisťovateľ .....

9. Vodič (priezvisko, meno a adresa)

.....

.....

.....

Telefón .....

Číslo vodičského preukazu .....

Skupina Vydal

10. Šípkou označte body vzájomného stretu

11. Viditeľné poškodenia

.....

.....

.....

.....

14. Poznámky

.....

.....

.....

.....

A

12. Začiarknite zodpovedajúce body:
Vozidlo:

A		B
☐ 1	bolo zaparkované	1 ☐
☐ 2	rozbiehalo sa	2 ☐
☐ 3	zastavovalo	3 ☐
☐ 4	vychádzalo z parkoviska, súkr. pozemku, poľnej cesty	4 ☐
☐ 5	odbočovalo na parkovisko, súkr. pozemok, poľnú cestu	5 ☐
☐ 6	vchádzalo do kruhového objazdu	6 ☐
☐ 7	išlo v kruhovom objazde	7 ☐
☐ 8	narazilo zozadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom smere	8 ☐
☐ 9	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	9 ☐
☐ 10	menilo jazdný pruh	10 ☐
☐ 11	predchádzalo	11 ☐
☐ 12	odbočovalo vpravo	12 ☐
☐ 13	odbočovalo vľavo	13 ☐
☐ 14	cúvalo	14 ☐
☐ 15	išlo v protismere	15 ☐
☐ 16	prichádzalo sprava	16 ☐
☐ 17	nedalo prednosť v jazde	17 ☐
☐	**Počet označených políčok**	☐

13. Nákres

Označte: 1. cesta, 2. smer jazdy vozidiel A a B, 3. postavenie vozidiel v okamihu stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc

15. Podpis vodiča A

A

Vozidlo B — Poškodený

6. Poškodený (priezvisko, meno a adresa)

.....

.....

.....

Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.) .....

platiteľ DPH ☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Tov. značka, typ .....

Rok výroby .....

EČ (ŠPZ) .....

8. Poisťovateľ

.....

Adresa pobočky .....

.....

Číslo poistenia zodpovednosti .....

Číslo zelenej karty .....

Hraničné poistenie je platné do .....

Je vozidlo havarijne poistené? ☐ áno ☐ nie

Poisťovateľ .....

9. Vodič (priezvisko, meno a adresa)

.....

.....

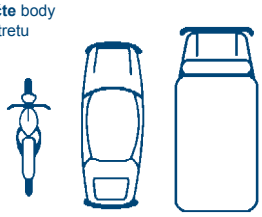
.....

Telefón .....

Číslo vodičského preukazu .....

Skupina Vydal

10. Šípkou označte body vzájomného stretu



11. Viditeľné poškodenia

.....

.....

.....

.....

14. Poznámky

.....

.....

.....

.....

B