



Správa o nehode

Poistenie motorových vozidiel

1 Ak sa vám stala nehoda, zachovajte pokoj, ste poistený. Vaším partnerom je Allianz.

2 Na svojom aute:

- **vypnite motor**
- **zabrzдите 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 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.),
- vinník nehody je sporný, resp. nevíete 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 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 50 122 222.** Rozsah ponúkaných služieb a poistného kryzia závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý máte uzatvorený.

7 Poistnú udalosť oznámte čo najskôr Allianz, najlepšie do 24 hodín od jej vzniku, prostredníctvom:

- **allianz.sk/skoda**

alebo

- Infolinky **+421 2 50 122 222**

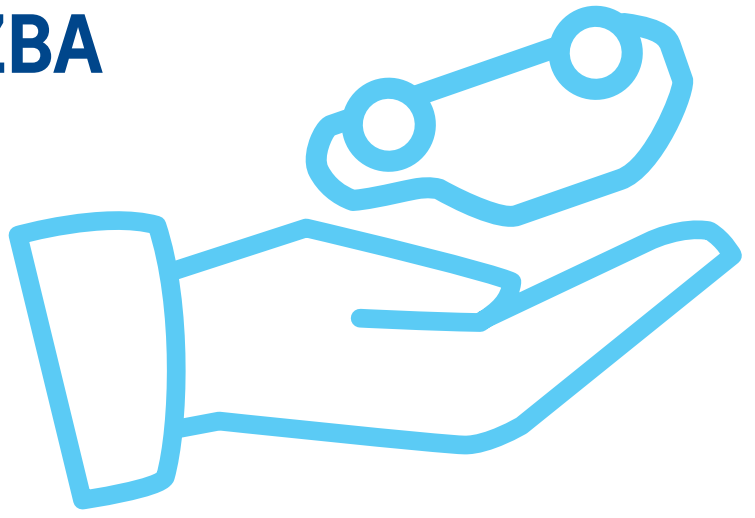
Po nahlásení poistnej udalosti vám emailom, alebo sms správou zašleme odkaz na webovú službu - Online sprievodcu škodou, ktorá vás bude informovať a aktívne sprevádzať všetkými krokmi, ktoré vedú k vyriešeniu poistnej udalosti a uľahčí vám komunikáciu s nami.



allianz.sk/skoda

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.

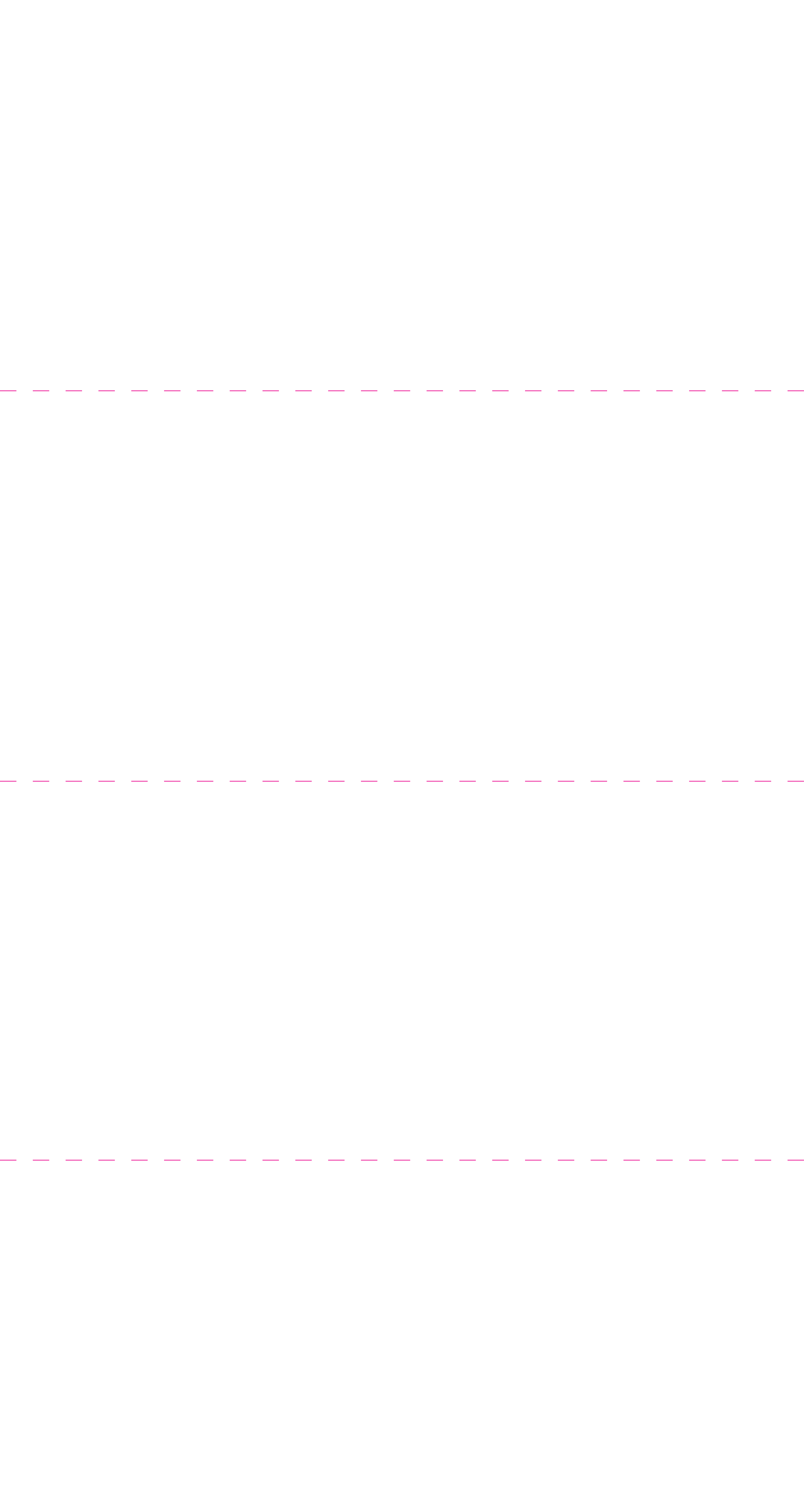
Hlásenie poistnej udalosti:

Infolinka +421 2 50 122 222,
www.allianz.sk/skoda

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Príbinova 19, 811 09 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



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	Vozidlo B
6. Držiteľ (meno, adresa)	6. Držiteľ (meno, adresa)
Telefón / E-mail:	Telefón / E-mail:
Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie	Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie

Vozidlo A	12. Vyznačte	Vozidlo B
7. Vozidlo Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____	1 Vozidlo stálo	7. Vozidlo Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____
8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____	2 Vozidlo sa pohýňalo	8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____
Adresa: _____	3 Vozidlo zastavovalo	Adresa: _____
Číslo poisťky: _____	4 Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	Číslo poisťky: _____
Zelená karta číslo: _____	5 Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	Zelená karta číslo: _____
Platnosť zelenej karty Platí do: _____	6 Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	Platnosť zelenej karty Platí do: _____
Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie	7 Vozidlo išlo po kruhovom objazde	Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie
V ktorej poisťovni?: _____	8 Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	V ktorej poisťovni?: _____

Vozidlo A	13. Plánik nehody	Vozidlo B
9. Vodič Meno: _____ Priezvisko: _____ Adresa: _____ Vodičský pr. č.: _____ Skupina, vystavil: _____ Platný od ... do: _____	9 Vozidlo išlo súbežne	9. Vodič Meno: _____ Priezvisko: _____ Adresa: _____ Vodičský pr. č.: _____ Skupina, vystavil: _____ Platný od ... do: _____
10. Hlavný smer nárazu označte šípkou	10 Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10. Hlavný smer nárazu označte šípkou
	11 Vozidlo predchádzalo	
	12 Vozidlo odbočovalo vpravo	
	13 Vozidlo odbočovalo vľavo	
	14 Vozidlo cúvalo	
	15 Vozidlo prešlo do protismeru	
	16 Vozidlo prišlo sprava	
	17 Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)	
	Počet vyznačených polí	

Vozidlo A	13. Plánik nehody	Vozidlo B
11. Viditeľné poškodenie		11. Viditeľné poškodenie
14. Poznámky		14. Poznámky

Vozidlo A	16. Podpis zúčastnených	Vozidlo B
15. Nehodu zaviniť Vodič vozidla A: ☐ áno ☐ nie Vodič vozidla B: ☐ áno ☐ nie Spoluviná: ☐ áno ☐ nie Iný (meno, adresa): _____	16. Podpis zúčastnených	15. Nehodu zaviniť Vodič vozidla A: ☐ áno ☐ nie Vodič vozidla B: ☐ áno ☐ nie Spoluviná: ☐ áno ☐ nie Iný (meno, adresa): _____

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

↓
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

↓
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
18	State number of boxes marked with a cross / Anzahl der angekreuzten Felder	18

13. Your sketch of the accident / Unfallskizze