



Slouží k dokumentaci průběhu nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody

Vyplní řidiči obou vozidel

1. Datum nehody 13. 8. 2013 Hodina 10:20	2. Místo (ulice, č. domu, resp. kilometrovník) HROTOVICE - 1. MAJE	3. Zranění? <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
4. Jiná škoda než na vozidlech A a B <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	5a. Svědci (jméno, adresa, telefon – spolujezdce podtrhnout)	5b. Policejně šetřeno? <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE Kým:

Vozidlo A

6. Pojištěný
 Jméno MARTIN MACE
 Adresa JAROMĚŘICE NAD ROU. 67557
 Rodné číslo/IC 8510 114990
 Telefon (od 8 do 16 hod.) 724 468 977
 Plátce DPH? ANO NE

7. Vozidlo
 Značka – typ MAZDA SD E
 Rok výroby 2000
 RZ/SPZ JPA 07-70

8. Pojistitel
 Adresa pobočky
 Číslo poj. odpovědnosti
 Číslo zelené karty
 Hraniční pojištění platné do
 Je vozidlo pojištěno havarijně? ANO NE
 Pojistitel, č. pojistky

9. Řidič
 Příjmení MACE
 Jméno MARTIN
 Adresa JAROMĚŘICE NAD ROU.
 Číslo řidičského průkazu EI 035707
 Skupina
 Vydal MEU TĚBÍČ

12. Zaškrtněte odpovídající body vozidlo:

<input type="checkbox"/>	1	bylo zaparkováno	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	rozjždělo se	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	zastavovalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4	vyjždělo z parkoviště, soukrom. pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	odbočovalo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	vyjždělo do kruhového objezdu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	jelo v kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8	najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10	měnilo jízdní pruh	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11	předjždělo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13	odbočovalo vlevo	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	14	couvalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15	jelo v protisměru	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16	přijždělo zprava	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17	nedalo přednost v jízdě	<input type="checkbox"/>

← Počet označených políček →

Vozidlo B

6. Pojištěný
 Jméno HAVLÍK JIŘÍ
 Adresa HROTOVICE, 1. MAJE 326
 Rodné číslo/IC 5911 12 0940
 Telefon (od 8 do 16 hod.) 724 047 592
 Plátce DPH? ANO NE

7. Vozidlo
 Značka – typ HONDA CR Z
 Rok výroby 2000
 RZ/SPZ 552020

8. Pojistitel
 Adresa pobočky
 Číslo poj. odpovědnosti
 Číslo zelené karty
 Hraniční pojištění platné do
 Je vozidlo pojištěno havarijně? ANO NE
 Pojistitel, č. pojistky

9. Řidič
 Příjmení HAVLÍK
 Jméno JIŘÍ
 Adresa HROTOVICE 1. MAJE 326
 Číslo řidičského průkazu EI 092685
 Skupina
 Vydal MEU TĚBÍČ

10. Označte šipkou body vzájemného střetu

11. Viditelné poškození
 PROHRAVÝ NAROVÁNÍ

13. Náskres
 Označte 1. silnice, 2. směr jízdy vozidel A a B, 3. postavení vozidel v okamžiku střetu, 4. dopravní značka, 5. jména ulic

10. Označte šipkou body vzájemného střetu

11. Viditelné poškození
 ŠKODA, BUDÍK, SVĚTLO, BLÍŽK, PLATNÍK

14. Poznámky

15. Podpisy řidičů

A B

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.

6798255
 849114114



Škodní událost č.: 4718255

Pojistná smlouva č.: 54058363-16

Průvodku prosím nepoužívejte v souvislosti s jinou škodní událostí.

Průvodka

Tuto Průvodku prosím přiložte k dokumentům, které nám budete zasílat. Průvodka obsahuje identifikační znaky, které nám umožní Vaši škodní událost vyřídit rychleji.

Na Průvodku prosím nepište ani nekopírujte žádné informace. Tyto informace nemohou být zpracovány.

Všechny vyžádané dokumenty společně s touto Průvodkou zašlete prosím na následující adresu:

Česká pojišťovna a.s.

P.O.BOX 305

601 00 BRNO

Seznam požadovaných dokumentů:

- Kopie řidičského průkazu
- Záznam o dopravní nehodě

Děkujeme Vám za spolupráci.

Česká pojišťovna a.s.

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1464

☎ Klientický servis, po-pá 7:00 – 19:00
(+420) 841 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P.O.Box 305
601 00 Brno

TC99972001011

02202957557343

 **ŘIDIČSKÝ PRŮKAZ**
ČESKÁ REPUBLIKA 

6. 

1. MÁCA
2. MARTIN
3. 19.10.1985 TŘEBÍČ
4a. 26.06.2013 4b. 26.06.2018
4c. M8U TŘEBÍČ
4d. 851019/4990
5. **EI 035701**
7. 

8. JAROMĚŘICE NAD ROKYTNOU
9. AM A1 A2 A B1 B C1 C BE C1E CE 7

 EI 035701