



Slouží k dokumentaci průběhu nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody

Vyplní řidiči obou vozidel

1. Datum nehody 13. 8. 2013 Hora: 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: JAROMERICE 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: JAROMERICE NAD ROU.
Číslo řidičského průkazu: E1 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 zezadu 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 CRZ
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: E1 092695
Skupina:
Vydal: MEU TĚBÍČ

10. Označte šipkou body vzájemného střetu

11. Viditelné poškození
PROHRAVÝ NARAZENÍ

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

14. Poznámky

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. MÁČA
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