

Vergleich des Europäischen Unfallberichts auf Tschechisch und Deutsch

Europäischer Unfallbericht auf Tschechisch

Europäischer Unfallbericht auf Deutsch

Záznam o dopravní nehodě

Slouží k dokumentaci průběhu nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.

Vyplní řidiči obou vozidel.

1. Datum nehody	Hodina	2. Místo (ulice, č. domu resp. kilometrovnik)	3. Zranění? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
4. Jiná škoda než na vozidlech A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	5. Svědci (jméno, adresa, telefon - spolujezdce podtrhnout)		5a. Policejně šetřeno? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> Kým:

Vozidlo A	12. Zaškrtněte odpovídající body vozidlo:	Vozidlo B
6. Pojištěný (jméno a adresa)	1 bylo zaparkováno	6. Pojištěný (jméno a adresa)
7. Vozidlo Tov. značka, typ Rok výroby Státní poznávací značka	2 rozjízďelo se	7. Vozidlo Tov. značka, typ Rok výroby Státní poznávací značka
8. Pojistitel Adresa pobočky Číslo poj. odpovědnosti Číslo zelené karty Hraniční pojištění platné do Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	3 zastavovalo	8. Pojistitel Adresa pobočky Číslo poj. odpovědnosti Číslo zelené karty Hraniční pojištění platné do Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
9. Řidič Příjmení Jméno Adresa Číslo řidičského průkazu Skupina Vydal	4 vyjízďelo z parkoviště, soukrom. pozemku, polní cesty	9. Řidič Příjmení Jméno Adresa Číslo řidičského průkazu Skupina Vydal
10. Označte šipkou body vzájemného střetu	5 odbočovalo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu	10. Označte šipkou body vzájemného střetu
11. Viditelná poškození	6 vjízďelo do kruh. objezdu	11. Viditelná poškození
14. Poznámky	7 jelo v kruhovém objezdu	14. Poznámky
	8 najelo zezadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	
	9 jelo souběžně v jiném jzdním pruhu	
	10 měnilo jzdni pruh	
	11 předjízďelo	
	12 odbočovalo vpravo	
	13 odbočovalo vlevo	
	14 couvalo	
	15 jelo v protisměru	
	16 přijízďelo zprava	
	17 nedálo přednost v jízdě	

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

15. Podpisy řidičů

Počet označených políček

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.

Unfallbericht

Keine Schuld: Unfallhergan

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde,
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	5. Zeugen (Name)	

3. Verletzte? (auch leicht)
nein ja *

Fahrer

6. Versicherungsnehmer (siehe Kfz-Schein/ Grüne Versicherungskarte)
Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
nein ja

7. Fahrzeug
Marke, Typ: _____
Amtl. Kennzeichen: _____

8. Versicherer
Vers.-Nr.: _____
Agent: _____
Nr. der Grünen Karte: _____
Versicherungs- ausweis oder Grüne Karte gültig bis: _____
Besteht eine Vollkaskoversicherung?
nein ja

9. Fahrer (siehe Führscheindaten)
Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____
Führerschein-Nr.: _____
Klasse: _____ ausgestellt durch: _____
gültig ab (für Omnibusse, Taxis usw.) bis _____

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.
und B (durch Pfeile) 5. Straßennamen

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen