

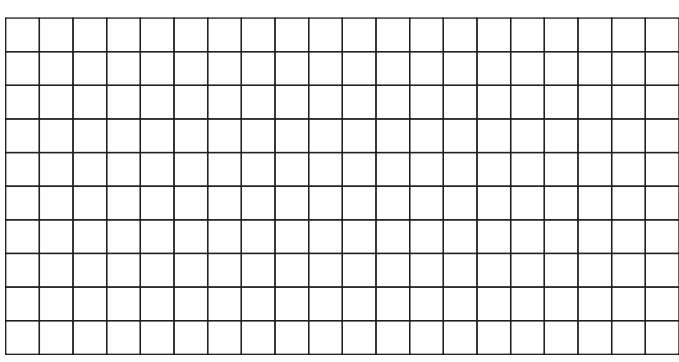
## Expert na odškodnenie

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)
4. Iné poškodenie ako na vozidlách A a B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie	5. Svedkovia (mená, adresy a telefónne čísla) – spolujzdca podčiarnite	

3. Zranení <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie
Ošetroení lekárom <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie
Vyšetrované políciou <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie

Vozidlo A	Vozidlo B
6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ Telefón / E-mail: _____ Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie	6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ Telefón / E-mail: _____ Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie

7. Vozidlo	12. Vyznačte krížikom	7. Vozidlo
Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____	1 Vozidlo stálo 2 Vozidlo sa pohyňalo 3 Vozidlo zastavovalo 4 Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty 5 Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty 6 Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd 7 Vozidlo išlo po kruhovom objazde 8 Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu 9 Vozidlo išlo súbežne 10 Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu 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 (Prípádny iný priebeh nehody uveďte v poznámke)	Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____
8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky MV _____ Adresa: _____ Číslo poisťky: _____ Zelená karta číslo: _____ Platnosť zelenej karty   Platí do: _____ Vozidlo poistené havarijne (KASKO): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie V ktorej poisťovni?: _____	8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky MV _____ Adresa: _____ Číslo poisťky: _____ Zelená karta číslo: _____ Platnosť zelenej karty   Platí do: _____ Vozidlo poistené havarijne (KASKO): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie V ktorej poisťovni?: _____	8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky MV _____ Adresa: _____ Číslo poisťky: _____ Zelená karta číslo: _____ Platnosť zelenej karty   Platí do: _____ Vozidlo poistené havarijne (KASKO): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie V ktorej poisťovni?: _____
9. Vodič Meno: _____ Priezvisko: _____ Adresa: _____ Vodič, pr. č.: _____ Skup.: _____ Vystavil: _____ Platný od: _____ do: _____	<b>Počet vyznačených polí</b> ⬅ ➡	9. Vodič Meno: _____ Priezvisko: _____ Adresa: _____ Vodič, pr. č.: _____ Skup.: _____ Vystavil: _____ Platný od: _____ do: _____
10. Hlavný smer nárazu označte šípku		10. Hlavný smer nárazu označte šípku

11. Viditeľné poškodenie	13. Nákres nehody	11. Viditeľné poškodenie
_____ _____ _____		_____ _____ _____
14. Poznámky _____ _____ _____		14. Poznámky _____ _____ _____

15. Nehodu zavinił Vodič vozidla A: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie Vodič vozidla B: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie Spoluviná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie Iný (meno, adresa): _____	16. Podpisy zúčastnených _____ _____	15. Nehodu zavinił Vodič vozidla A: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie Vodič vozidla B: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie Spoluviná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie Iný (meno, adresa): _____
--	--	--

