









# Constant de l'accident de la route

Il sert à documenter le déroulement de l'accident pour le but d'une indemnisation plus rapide du dommage.

A remplir par les deux conducteurs des véhicules

1. Date de l'accident		Heure		2. Lieu (rue, n° de l'immeuble borne kilométrique)		Pays		3. Blessé(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>			
4. Dégâts sur les véhicules autres que les véhicules A et B sur les objets non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				5. Témoins (noms, adresses, n° de téléphone – souligner les passagers des véhicules concernés)				5a. Fait l'objet d'une enquête de police non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Menée par _____			
<b>Véhicule A</b>				<b>Véhicule B</b>							
6. Assuré (nom et adresse)				<b>12. Circonstances de l'accident</b> Pour préciser le croquis, mettre une croix dans chacune des cases utiles – barrer la mention inutile*				6. Assuré (nom et adresse)			
Téléphone / e-mail _____								Téléphone / e-mail _____			
Assujetti à la T.V.A.? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>								Assujetti à la T.V.A.? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>			
7. Véhicule								7. Véhicule			
Marque, type _____								Marque, type _____			
Année de construction _____								Année de construction _____			
N° d'immatriculation _____								N° d'immatriculation _____			
Pays d'immatriculation _____								Pays d'immatriculation _____			
8. Assureur								8. Assureur			
Adresse _____								Adresse _____			
N° de contrat _____								N° de contrat _____			
N° de carte verte _____								N° de carte verte _____			
Assurance frontalière valable jusqu'au _____								Assurance frontalière valable jusqu'au _____			
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>								Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>			
Assureur _____								Assureur _____			
9. Conducteur								9. Conducteur			
Nom _____								Nom _____			
Prénom _____				Prénom _____							
Adresse _____				Adresse _____							
Téléphone / e-mail _____				Téléphone / e-mail _____							
N° du permis de conduire _____				N° du permis de conduire _____							
catégorie _____ émis par _____				catégorie _____ émis par _____							
10. Indiquer par une flèche les points de choc entre les véhicules				<b>13. Croquis / situation au moment de l'accident</b> A indiquer: 1. la route, 2. le sens de la circulation des véhicules A et B, 3. position des véhicules au moment du choc, 4. signalisation routière, 5. noms des rues				10. Indiquer par une flèche les points de choc entre les véhicules			
											
11. Dégâts apparents				11. Dégâts apparents							
14. Observations _____				14. Observations _____							
<b>A</b>				<b>B</b>							
15. Signatures des conducteurs				15. Signatures des conducteurs							

# EVROPSKÝ ZÁZNAM NEHODY

ZŮSTAŇTE, PROSÍM, ZDVOŘILÍ

ZACHOVEJTE, PROSÍM, KLID

## Jak používat záznam o nehodě:

Tento záznam o nehodě plně odpovídá modelu vytvořenému Comité Européen des Assurances (CEA)  
Uplatnění při všech dopravních nehodách

## JAK POSTUPOVAT PŘI DOPRAVNÍ NEHODĚ?

Je-li někdo zraněn, zavolejte lékaře a policii. Změny poloh na místě nehody jsou dovoleny jen pokud jsou nutné k záchraně zraněných nebo k zabezpečení provozu. Bez souhlasu policie mohou účastníci opustit místo nehody jen pokud potřebují první pomoc nebo aby přivolali policii.

Dále vyplňte a podepište záznam o nehodě; slouží k záznamu skutkového stavu a pro jeho vyplnění není potřeba dohoda o otázce zavinění. Mohou být uvedeny i protichůdné výpovědi, v nutném případě i na zvláštním listě. Místo nehody z různých úhlů pokud možno vyfotografujte a eventuálně přeměňte. Okamžitě předejte příslušné pojišťovně.

## JAK VYPLNIT ZÁZNAM O NEHODĚ?

### Na místě nehody

1. Použijte jednu sadu formulářů pro 2 zúčastněná vozidla (dvě sady pro 3 zúčastněná vozidla atd.). Není důležité, kdo formulář dodá a vyplní. Použijte propisovací tužku a pište tak, aby byly čitelné i kopie.
2. Při vyplňování záznamu o nehodě dávejte pozor na následující upozornění:
  - otázky v bodě 8 se vztahují na Vaše doklady o pojištění (pojistka, zelená karta),
  - otázky v bodě 9 se vztahují k Vašemu řidičskému průkazu,
  - označte přesně místo střetu (bod 10),
  - označte křížkem tu variantu (1 - 17), která se týká Vaší nehody (bod 12) a na konci uveďte počet Vámi označených políček,
  - vyhotovte náskres nehody (bod 13).
3. Uveďte eventuální svědky nehody, jejich jména a adresy, zejména pokud se Váš názor liší od ostatních účastníků nehody.
4. Podepište záznam o nehodě a nechte jej podepsat i druhým řidičem. Jeden výtisk předejte druhému účastníkovi a jeden si ponechte za účelem předání Vašemu pojistiteli. Pokud není řidič identický s pojištěným, je třeba záznam o nehodě nechat podepsat i pojištěným.

### PO NÁVRATU DO ČESKÉ REPUBLIKY FORMULÁŘ PŘEDEJTE BEZODKLDNĚ PŘÍSLUŠNÉ POJIŠŤOVNĚ

(v žádném případě neměňte údaje na přední straně záznamu).

### Zvláštní případy:

- Má-li druhý účastník nehody tentýž formulář, schválený Comité Européen des Assurances, ale v jiné řeči, jsou tyto formuláře stejné. Můžete si proto jeho obsah bod po bodu na základě vlastního formuláře přeložit. Z tohoto důvodu jsou jednotlivé body očíslovány.
- Tento formulář slouží také pro nehody bez účasti třetích stran, u havarijního pojištění např. při škodách na vlastních vozidlech.

**Mějte vždy na dosah ruky. Uložte, prosím, ve vozidle.**