

IZVEŠTAJ O SAOBRAĆAJNOJ NEZGODI

List 1/2

1. Datum nezgode	Vreme nezgode	2. Mesto: Mesto:	3. Povređeni učesnici, uključujući i lakše povređene: da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
Država:			

4. Materijalna šteta na drugim vozilima pored A i B da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> drugim stvarima osim na vozilima da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	5. Svedoci, imena, adrese, telefon:
---	--

VOZILO A

6. Ugovarač osiguranja/osiguranik (vidi polisu osiguranja)

Prezime:

Ime:

Adresa:

Pošanski broj: Država

Telefon ili e-mail:

7. Vozilo

MOTORNO VOZILO	PRIKOLICA
Marka, tip:	
Registarska oznaka:	Registarska oznaka
Država u kojoj je vozilo registrovano:	Država u kojoj je vozilo registrovano:

8. Osiguravajuća kuća (vidi polisu osiguranja)

Naziv:

Broj ugovora:

Broj "zelenog kartona"

Polisa osiguranja ili "zeleni karton" važe od: do:

Filijala (ili biro ili posrednik):

Naziv:

Adresa:

..... Država

Telefon ili e-mail:

Da li je materijalna šteta na vozilu osigurana ugovorom?
ne da

9. Vozač (vidi vozačku dozvolu)

Prezime:

Ime:

Datum rođenja:

Adresa:

..... Država

Telefon ili e-mail:

Vozačka dozvola br.:

Kategorija (A, B,)

Vozačka dozvola važi do:

12. OKOLNOSTI KOJE SU DOVELE DO NEZGODE

A	Obeležite odgovarajuće polje krstićem kako bi ste precizirali skicu <i>*nepotrebno precrtati</i>	B
<input type="checkbox"/> 1	*parkiran/zaustavljen	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*napustio parking/otvarao vrata	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	parkirao	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	napuštao parking, privatni posed, put	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	počeo da skreće na parking, privatni posed, put	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	upravo ulazio u kružni tok	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	prolazio kružnim tokom	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	naleteo tokom vožnje u istom smeru i u istoj traci na zadnji deo vozila	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	vozio u istom smeru a u drugoj traci	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	menjao traku	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	preticao	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	skretao udesno	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	skretao ulevo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	vozio unazad	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	prešao u traku koja je predviđena za skretanje vozila u suprotnom smeru	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	dolazio sa desne strane (na raskrsnici)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nije poštovao znak prednosti ili crveno svetlo na semaforu	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/>	◀ navedite broj označenih polja ▶	<input type="checkbox"/>

Obavezan potpis oba vozača
Ne predstavlja priznavanje odgovornosti, već jedino utvrđivanje identiteta i okolnosti koje služe bržem regulisanju štete

13. Skica nezgode u trenutku nastanka udesa **13.**

Navesti: 1. pravac traka puta 2. smer kretanja vozila A i B strelicama 3. poziciju vozila u trenutku sudara 4. saobraćajne znake 5. kućne brojeve

VOZILO B

6. Ugovarač osiguranja/osiguranik (vidi polisu osiguranja)

Prezime:

Ime:

Adresa:

Pošanski broj: Država

Telefon ili e-mail:

7. Vozilo

MOTORNO VOZILO	PRIKOLICA
Marka, tip:	
Registarska oznaka:	Registarska oznaka
Država u kojoj je vozilo registrovano:	Država u kojoj je vozilo registrovano:

8. Osiguravajuća kuća (vidi polisu osiguranja)

Naziv:

Broj ugovora:

Broj "zelenog kartona"

Polisa osiguranja ili "zeleni karton" važe od: do:

Filijala (ili biro ili posrednik):

Naziv:

Adresa:

..... Država

Telefon ili e-mail:

Da li je materijalna šteta na vozilu osigurana ugovorom?
ne da

9. Vozač (vidi vozačku dozvolu)

Prezime:

Ime:

Datum rođenja:

Adresa:

..... Država

Telefon ili e-mail:

Vozačka dozvola br.:

Kategorija (A, B,)

Vozačka dozvola važi do:

10. Obeležite mesto inicijalnog udara na vozilu A strelicom: →



11. Vidljiva oštećenja na vozilu A:

.....

.....

14. Vlastite napomene:

.....

.....

10. Obeležite mesto inicijalnog udara na vozilu B strelicom: →



11. Vidljiva oštećenja na vozilu B:

.....

.....

14. Vlastite napomene:

.....

.....

15. Potpisi vozača **15.**

A

B