

1. datum nezgode _____	vrijeme _____	2. mjesto nezgode: mjesto: _____ država: _____	3. je li bilo ozlijeđenih (uklj. lakše)? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------	--	--

4. štete na stvarima
na drugim vozilima osim A i B na drugim stvarima osim na vozilima ne da

5. očevici: imena, adrese, tel.
.....
.....

VOZILO A

6. osiguranik/ugovaratelj osiguranja (vidi policu osiguranja)
PREZIME:
ime:
adresa:
poštanski broj: država:
tel. ili e-mail:

7. vozilo

motorno vozilo	prikolica
marka, tip
registracijska oznaka	registracijska oznaka
država registracije	država registracije

8. društvo za osiguranje (vidi policu osiguranja)
NAZIV DRUŠTVA:
broj police:
broj zelene karte:
polica osiguranja ili zelena karta vrijedi od: do:
poslovnica (ili ured ili posrednik)
NAZIV:
adresa: država:
tel. ili e-mail:
Da li je šteta na vozilu pokrivena policom kasko osiguranja? ne da

9. vozač vozila (vidi vozačku dozvolu)
PREZIME:
ime:
datum rođenja:
adresa: država:
tel. ili e-mail:
vozačka dozvola br.:
kategorija (A, B,...):
vozačka dozvola vrijedi do:

10. strelicom označite mjesto prvotnog udara na vozilo A →



11. vidljiva oštećenja na vozilu A:
.....
.....

14. vlastite primjedbe:
.....
.....

12. OKOLNOSTI NEZGODE

↓ **kržićem označite kvadrate radi lakšeg razjašnjenja skice nezgode** ↓

* *suvišno precrtajte*

<p>A</p> <p><input type="checkbox"/> 1 * bilo parkirano/zaustavilo se</p> <p><input type="checkbox"/> 2 * napuštalo parkiralište/otvarao/la vrata</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ulazilo na parkirališno mjesto</p> <p><input type="checkbox"/> 4 izlazilo iz parkirališta, privatnog zemljišta, sporednog puta</p> <p><input type="checkbox"/> 5 ulazilo na parkiralište, privatno zemljište, sporedni put</p> <p><input type="checkbox"/> 6 uključivalo se u kružni promet</p> <p><input type="checkbox"/> 7 kretalo se u kružnom prometu</p> <p><input type="checkbox"/> 8 udarilo u stražnji dio drugog vozila dok se kretalo istim smjerom i istoj traci</p> <p><input type="checkbox"/> 9 kretalo se u istom smjeru ali u drugoj traci</p> <p><input type="checkbox"/> 10 prestrojavallo se</p> <p><input type="checkbox"/> 11 pretjecalo</p> <p><input type="checkbox"/> 12 skretalo u desno</p> <p><input type="checkbox"/> 13 skretalo u lijevo</p> <p><input type="checkbox"/> 14 kretalo se unatrag</p> <p><input type="checkbox"/> 15 prešlo u trak kolnika suprotnog smjera kretanja vozila</p> <p><input type="checkbox"/> 16 dolazilo s desne strane (na križanjima)</p> <p><input type="checkbox"/> 17 nije poštovalo znakove prava prednosti ili crveno svjetlo</p>	<p>B</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p> <p><input type="checkbox"/> 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p> <p><input type="checkbox"/> 12</p> <p><input type="checkbox"/> 13</p> <p><input type="checkbox"/> 14</p> <p><input type="checkbox"/> 15</p> <p><input type="checkbox"/> 16</p> <p><input type="checkbox"/> 17</p>
--	---

← Ukupni broj kržićem označenih polja →

Obvezno potpisuju oba vozača
Potpisom se ne priznaje krivnja, već se sažetim navodom podataka i činjenica pridonosi bržem rješavanju odštetnog zahtjeva

13. skica nezgode u trenutku sudara **13.**

Označiti: 1. ulice i prometna trakove - 2. strelicama smjer kretanja vozila A, B - 3. njihov položaj u trenutku sudara - 4. prometne znakove - 5. naziv ulica

15. potpisi vozača vozila

A

B

VOZILO B

6. osiguranik/ugovaratelj osiguranja (vidi policu osiguranja)
PREZIME:
ime:
adresa:
poštanski broj: država:
tel. ili e-mail:

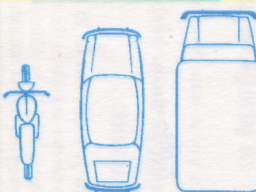
7. vozilo

motorno vozilo	prikolica
marka, tip
registracijska oznaka	registracijska oznaka
država registracije	država registracije

8. društvo za osiguranje (vidi policu osiguranja)
NAZIV DRUŠTVA:
broj police:
broj zelene karte:
polica osiguranja ili zelena karta vrijedi od: do:
poslovnica (ili ured ili posrednik)
NAZIV:
adresa: država:
tel. ili e-mail:
Da li je šteta na vozilu pokrivena policom kasko osiguranja? ne da

9. vozač vozila (vidi vozačku dozvolu)
PREZIME:
ime:
datum rođenja:
adresa: država:
tel. ili e-mail:
vozačka dozvola br.:
kategorija (A, B,...):
vozačka dozvola vrijedi do:

10. strelicom označite mjesto prvotnog udara na vozilo B →



11. vidljiva oštećenja na vozilu B:
.....
.....

14. vlastite primjedbe:
.....
.....