

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 znakove 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:

.....

.....

15. Potpisi vozača **15.**

A B

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



11. Vidljiva oštećenja na vozilu B:

.....

.....

14. Vlastite napomene:

.....

.....