

ИЗВЕШТАЈ ЗА СООБРАЌАЈНА НЕЗГОДА

страница 2/2

1. датум на незгодата	време	2. место на незгодата:	место	3. имало ли повредени (вкл. и полесно)
		држава		не <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

4. штета на предмети	5. очевидци: имиња, адреси, тел. броеви
на други возила освен на А и Б не <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	на други предмети освен на возилата не <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

ВОЗИЛО А

6. осигуреник/договарач на осигурување (види полица за осигурување)

ПРЕЗИМЕ:

име:

адреса:

пошт. број: држава:

тел. или e-mail:

7. возило

моторно возило	приколка
марка, тип	
регистарска таблица	регистарска таблица
држава на регистр.	држава на регистр.

8. друштво за осигурување (Види полица за осигурување)

НАЗИВ НА ДРУШТВОТО:

број на полица:

број на зелена карта:

полица за осигурување или зелена карта, важи од: до:

филијала(дирекц.или посредник):

НАЗИВ:

адреса:

држава:

тел. или e-mail:

Дали илџејата на возилото е илџејата со полица за каско осигурување? не да

9. возач на возилото: (види возачка дозвола)

ПРЕЗИМЕ:

име:

дата на раѓање:

адреса:

држава:

тел. или e-mail:

возачка дозвола број:

категија (А, Б, ...):

возачката дозвола важи до:

12. ОКОЛНОСТИ НА НЕЗГОДАТА

↓ Прецртајте во квадратчињата поради полесно разјаснување на скицата на незгодата ↓

А	<input type="checkbox"/> 1 * <i>странично прецртајте</i> * било паркирано/ застанало	Б	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 * напуштало паркиралиште/ отварал/а врата		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3 влегувало на паркинг		<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4 излегувало од паркинг, приватно земјиште, спореден пат		<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 5 влегувало на паркинг, приватно земјиште, спореден пат		<input type="checkbox"/> 5	
<input type="checkbox"/> 6 се вклучувало во кружен сообраќај		<input type="checkbox"/> 6	
<input type="checkbox"/> 7 се движело по кружен сообраќај		<input type="checkbox"/> 7	
<input type="checkbox"/> 8 удрило во задниот дел на другото возило додека се движело во ист правец и на иста лента		<input type="checkbox"/> 8	
<input type="checkbox"/> 9 се движело во иста насока но во друга лента		<input type="checkbox"/> 9	
<input type="checkbox"/> 10 се престојувало		<input type="checkbox"/> 10	
<input type="checkbox"/> 11 претекнувало		<input type="checkbox"/> 11	
<input type="checkbox"/> 12 вртело десно		<input type="checkbox"/> 12	
<input type="checkbox"/> 13 вртело лево		<input type="checkbox"/> 13	
<input type="checkbox"/> 14 се движело наназад		<input type="checkbox"/> 14	
<input type="checkbox"/> 15 преминало во лентата на патот во спротивна насока на движење на возилата		<input type="checkbox"/> 15	
<input type="checkbox"/> 16 доаѓало од десна страна (на раскрсница)		<input type="checkbox"/> 16	
<input type="checkbox"/> 17 не почитувало знаци на право на предност или црвено светло		<input type="checkbox"/> 17	

← Вкупен број на прецртани квадратчиња →

Задолжително да се потпишат двата возача
Со појасноста не се признава винајти, туку со прецизно внесување на податоци и факти се придонесува за побрзо решавање на оштетението барање

13. Скица на незгодата во моментот на сударот **13.**

Означете: 1. улици и сообраќајни ленти - 2. со стрелки насока на движење на возилата А, Б - 3. нивната положба во моментот на сударот - 4. сообраќајните знаци 5. називи на улиците

ВОЗИЛО Б

6. осигуреник/договарач на осигурување (види полица за осигурување)

ПРЕЗИМЕ:

име:

адреса:

пошт. број: држава:

тел. или e-mail:

7. возило

моторно возило	приколка
марка, тип	
регистарска таблица	регистарска таблица
држава на регистр.	држава на регистр.

8. друштво за осигурување (Види полица за осигурување)

НАЗИВ НА ДРУШТВОТО:

број на полица:

број на зелена карта:

полица за осигурување или зелена карта, важи од: до:

филијала(дирекц.или посредник):

НАЗИВ:

адреса:

држава:

тел. или e-mail:

Дали илџејата на возилото е илџејата со полица за каско осигурување? не да

9. возач на возилото: (види возачка дозвола)

ПРЕЗИМЕ:

име:

дата на раѓање:

адреса:

држава:

тел. или e-mail:

возачка дозвола број:

категија (А, Б, ...):

возачката дозвола важи до:

10. со стрелка означете го местото на првиот удар на возилото А →



11. видливи оштетувања на возилото А:

.....

.....



10. со стрелка означете го местото на првиот удар на возилото Б →



11. видливи оштетувања на возилото Б:

.....

.....

14. лични забелешки:

.....

.....

15. Потписи на возачите на возилата **15.**

.....

.....

14. лични забелешки:

.....

.....