

# IZVEŠTAJ O SAOBRAĆAJNOJ NEZGODI

List 1/2

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

<b>4. Materijalna šteta na</b>	<b>5. Svedoci, imena, adrese, telefon:</b>
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"/>	.....

### VOZILO A

**6. Ugovarač osiguranja/osiguranik** (vidi polisu osiguranja)

Prezime: .....

Ime: .....

Adresa: .....

Poštanski broj: ..... Država .....

Telefon ili e-mail: .....

MOTORNO VOZILO	PRIKOLICA
Marka, tip: .....	Registarska oznaka: .....
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**

▼ **Obeležite odgovarajuće polje** ▼  
**A** **krstićem kako bi ste precizirali skicu** **B**  
*\*nepotrebno precrtati*

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

◀ **navedite broj označenih polja** ▶

**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.**

Navedi: 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: .....

Poštanski broj: ..... Država .....

Telefon ili e-mail: .....

MOTORNO VOZILO	PRIKOLICA
Marka, tip: .....	Registarska oznaka: .....
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:**


.....

.....

A

15.  Potpisi vozača  15.

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



**11. Vidljiva oštećenja na vozilu B:**

.....

.....

**14. Vlastite napomene:**

.....

.....

B