

# Izvještaj o nezgodi motornog vozila

Ovim se ne priznaje krivica već prikazuje tok nezgode radi bržeg regulisanja štete.

Popunjavaju OBA vozača motornih vozila

1. Dan nezgode	Sati	2. Mjesto (ulica, kućni broj, odnosno kilometarski kamen)	3. Da li je bilo povrijeđenih? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da
4. Druge materijalne štete osim na vozilima A i B <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da		5. Svjedoci (ime i prezime, adresa, telefon - putnike podvući)	5a. Nadležan organ vršio uvidaj <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da

**vozilo A**

6. Osiguranik vlasnik polise (vidi potvrdu o osig.)

Prezime: \_\_\_\_\_  
(velikim slovima)  
Ime: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon (od 7 do 16 sati) \_\_\_\_\_  
Postoji li osnov za umanjenje poreza?  
 ne  da

7. Vozilo  
Marka, tip \_\_\_\_\_  
Registarski broj \_\_\_\_\_

8. Osiguravač od "auto-odgovornosti"

Broj polise \_\_\_\_\_  
Filijala \_\_\_\_\_

Broj zelene karte \_\_\_\_\_  
Važi do \_\_\_\_\_  
Postoji li potpuno kasko osiguranje?  
 ne  da

Kasko osiguravač \_\_\_\_\_

9. Vozač vozila  
Prezime: \_\_\_\_\_  
(velikim slovima)  
Ime: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_  
Vozačka dozvola br. \_\_\_\_\_  
Kategorija \_\_\_\_\_ izdata od \_\_\_\_\_  
vrijedi od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

10. Označite strelicom mjesto udara

11. Vidljiva oštećenja

12. Molimo da odgovarajuću okolnost obilježite krstićem (X)

- A
- |                             |                                                              |    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 1  | vozilo je stajalo                                            | 1  |
| <input type="checkbox"/> 2  | kretalo se                                                   | 2  |
| <input type="checkbox"/> 3  | zaustavljalo se                                              | 3  |
| <input type="checkbox"/> 4  | izlazio iz parkirališta, privatnog zemljišta, sporednog puta | 4  |
| <input type="checkbox"/> 5  | skretalo u parkiralište, privatno zemljište, sporedni put    | 5  |
| <input type="checkbox"/> 6  | uključivalo se u kružni promet                               | 6  |
| <input type="checkbox"/> 7  | kretalo se u kružnom prometu                                 | 7  |
| <input type="checkbox"/> 8  | udario u zadnji dio drugog vozila                            | 8  |
| <input type="checkbox"/> 9  | kretalo se u istom smjeru, ali drugom trakom                 | 9  |
| <input type="checkbox"/> 10 | mijenjalo traku kolovoza                                     | 10 |
| <input type="checkbox"/> 11 | pretilo                                                      | 11 |
| <input type="checkbox"/> 12 | skretalo u desno                                             | 12 |
| <input type="checkbox"/> 13 | skretalo u lijevo                                            | 13 |
| <input type="checkbox"/> 14 | kretalo se unazad                                            | 14 |
| <input type="checkbox"/> 15 | prešlo u traku kolovoza suprotnog smjera kretanja            | 15 |
| <input type="checkbox"/> 16 | dolazilo sa desne strane                                     | 16 |
| <input type="checkbox"/> 17 | nije poštovalo znake prvenstva                               | 17 |
- ← ukupan zbir krstićem označenih polja →

B

vozilo B

6. Osiguranik vlasnik polise (vidi potvrdu o osig.)

Prezime: \_\_\_\_\_  
(velikim slovima)  
Ime: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon (od 7 do 16 sati) \_\_\_\_\_  
Postoji li osnov za umanjenje poreza?  
 ne  da

7. Vozilo  
Marka, tip \_\_\_\_\_  
Registarski broj \_\_\_\_\_

8. Osiguravač od "auto-odgovornosti"

Broj polise \_\_\_\_\_  
Filijala \_\_\_\_\_

Broj zelene karte \_\_\_\_\_  
Važi do \_\_\_\_\_  
Postoji li potpuno kasko osiguranje?  
 ne  da

Kasko osiguravač \_\_\_\_\_

9. Vozač vozila  
Prezime: \_\_\_\_\_  
(velikim slovima)  
Ime: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_  
Vozačka dozvola br. \_\_\_\_\_  
Kategorija \_\_\_\_\_ izdata od \_\_\_\_\_  
vrijedi od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

10. Označite strelicom mjesto udara

11. Vidljiva oštećenja

12. skica nezgode  
Označiti: 1. ulice - 2. strelicama smjer kretanja vozila A i B - 3. njihov položaj u momentu sudara - 4. saobraćajne znakove - 5. naziv ulice

13. skica nezgode

14. Primjedbe / u slučaju povreda ili materijal. šteta koje se ne odnose na vozila A i B navedite podatke/  
\_\_\_\_\_

15. potpis vozača vozila

A B

16. Primjedbe / u slučaju povreda ili materijal. šteta koje se ne odnose na vozila A i B navedite podatke/  
\_\_\_\_\_

Izjava osiguranika o nezgodi vidi poledinu →