Europejski protokół powypadkowy

Wszystkie dane w poniższym sprawozdaniu służą przedstawieniu stanu faktycznego i nie stanowią przyznania się do winy.

Do wypełnienia przez obu kierowców.

1. Data wypadku | Godzina

2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer domu lub kamień milowy).

3. Ranni (nawet lekko ranni) nie ☐ tak ☐

4. Szkody materialne dotyczące innych pojazdów niż **A** i **B** nie ☐ tak ☐

5. Świadkowie (nazwiska, adresy, nr tel; podkreślić pasażera **A** i **B**)

12. Okoliczności zdarzenia

W celu sprecyzowania szkicu zakreślić krzyżykiem odpowiednie pola.

A			B
☐	1	parkował / stał	1 ☐
☐	2	opuszczal parking / otwierał drzwi pojazdu	2 ☐
☐	3	wjeżdżał na miejsce postoju	3 ☐
☐	4	wyjeżdżał z parkingu, terenu prywatnego, drogi	4 ☐
☐	5	bwjeżdżał na parking, teren prywatny, drogę	5 ☐
☐	6	włączał się do ruchu okrężnego (rondo)	6 ☐
☐	7	jechał w ruchu okrężnym	7 ☐
☐	8	uderzył w tył pojazdu jadącego w tym samym kierunku i tym samym pasem	8 ☐
☐	9	fjechał w tym samym kierunku, lecz innym pasem	9 ☐
☐	10	zmieniał pas ruchu	10 ☐
☐	11	wyprzedzał	11 ☐
☐	12	skręcał w prawo	12 ☐
☐	13	skręcał w lewo	13 ☐
☐	14	cofał	14 ☐
☐	15	wjechał na pas ruchu dla przeciwnego kierunku	15 ☐
☐	16	nadjeżdżał z prawej strony (na skrzyżowaniu)	16 ☐
☐	17	zlekceważył znak pierwszeństwa przejazdu lub czerwone światło	17 ☐
☐	◄	Podać liczbę zakreślonych pó	►

A

6. Ubezpieczony
(patrz potwierdzenie ubezpiecze)

imię _____

nazwisko _____

adres _____

nr tel _____

Nie ma prawa do odliczenia?

nie ☐ tak ☐

7. Pojazd

marka, typ _____

numer rejestracyjny _____

8. Zakład ubezpieczeń

nr umowy _____

nazwa oddziału _____

nr zielonej kart _____

potwierdzenie ubezpieczenia zielonej karty | ważnej do _____

Jest to kompleksowe ubezpieczenie?

nie ☐ tak ☐

9. Kierowca

imię: _____

nazwisko _____

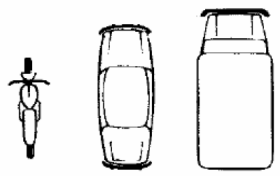
adres _____

nr prawa jazdy _____

kategoria _____ wydany przez _____

ważnej od _____ do _____
(dla autobusów, taksówek, etc.)

10. Wskazać strzałką miejsce uszkodzeń pojazdu A



11. Widoczne uszkodzenia pojazdu A

_____

B

6. Ubezpieczony
(patrz potwierdzenie ubezpiecze)

imię _____

nazwisko _____

adres _____

nr tel _____

Nie ma prawa do odliczenia?

nie ☐ tak ☐

7. Pojazd

marka, typ _____

numer rejestracyjny _____

8. Zakład ubezpieczeń

nr umowy _____

nazwa oddziału _____

nr zielonej kart: _____

potwierdzenie ubezpieczenia zielonej karty | ważnej do _____

Jest to kompleksowe ubezpieczenie?

nie ☐ tak ☐

9. Kierowca

imię _____

nazwisko _____

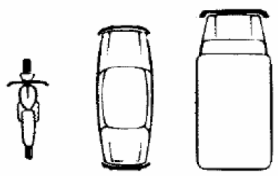
adres _____

nr prawa jazdy _____

kategoria _____ wydany przez _____

ważnej od _____ do _____
(dla autobusów, taksówek, etc.)

10. Wskazać strzałką miejsce uszkodzeń pojazdu B



11. Widoczne uszkodzenia pojazdu B

_____

13. Szkic sytuacyjny wypadku w momencie kolizji

Proszę oznaczyć 1. układ dróg, 2. kierunki ruchu pojazdów A i B (oznaczyć strzałką), 3. państwa pozycję w momencie kolizji, 4. znaki drogowe, 5. nazwy ulic

14. Uwagi własne

_____

A

15. Podpisy kierowców

A B

14. Uwagi własne

_____

B