

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

feuillet 2/2

1 Date de l'accident

Heure

2 Localisation :

Lieu :

3 Blessé(s) même léger(s)

non ☐ oui ☐

4 Dégâts matériels à des

véhicules autres que A et B

objets autres que des véhicules

non ☐ oui ☐

non ☐ oui ☐

5 Témoins : noms, adresses et tél.

VEHICULE A

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Pays :

Tél. ou e-mail :

7 Véhicule

À MOTEUR

REMRORQUE

Marque, type

N° d'immatriculation

Pays d'immatriculation

N° d'immatriculation

Pays d'immatriculation

8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)

NOM :

N° de contrat :

N° de carte verte :

Attestation d'assurance

ou carte verte valable du : au :

Agence (ou bureau, ou courtier) :

NOM :

Adresse :

Pays :

Tél. ou e-mail :

Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☐

9 Conducteur (voir permis de conduire)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Pays :

Tél. ou e-mail :

Permis de conduire n° :

Catégorie (A, B,...) :

Permis valable jusqu'au :

12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis

A

B

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

* en stationnement / à l'arrêt

* quittait un stationnement / ouvrait une portière

prenait un stationnement

sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre

s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre

s'engageait sur une place à sens giratoire

roulait sur une place à sens giratoire

heurtait à l'arrière en roulant dans le même sens et sur une même file

roulait dans le même sens et sur une file différente

changeait de file

doublait

virait à droite

virait à gauche

reculait

empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse

venait de droite (dans un carrefour)

n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

←

indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

→

A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement

13 Croquis de l'accident au moment du choc

13

Préciser : 1. le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhicules A,B - 3. leur position au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5. le nom des rues (ou routes).

VEHICULE B

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Pays :

Tél. ou e-mail :

7 Véhicule

À MOTEUR

REMRORQUE

Marque, type

N° d'immatriculation

Pays d'immatriculation

N° d'immatriculation

Pays d'immatriculation

8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)

NOM :

N° de contrat :

N° de carte verte :

Attestation d'assurance

ou carte verte valable du : au :

Agence (ou bureau, ou courtier) :

NOM :

Adresse :

Pays :

Tél. ou e-mail :

Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☐

9 Conducteur (voir permis de conduire)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Pays :

Tél. ou e-mail :

Permis de conduire n° :

Catégorie (A, B,...) :

Permis valable jusqu'au :

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →

11 Dégâts apparents au véhicule A :

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →

11 Dégâts apparents au véhicule B :

14 Mes observations :

15 Signature des conducteurs

15

14 Mes observations :

A

B

Cette déclaration complémentaire vous permet de mieux expliquer les circonstances de l'accident : toutefois les éléments qui sont contraires à ceux mentionnés au recto signé de votre adversaire ne peuvent lui être opposés.

Motif du déplacement _____

Désigner les véhicules **A** et **B** conformément au recto.
Préciser : 1. Le tracé des voies - 2. La direction (par des flèches) des véhicules A, B - 3. Leur position au moment du choc - 4. Les signaux routiers - 5. Le nom des rues (ou routes).

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.A full-page view of a blank sheet of graph paper. The grid consists of thin, light gray horizontal and vertical lines forming small squares across the entire page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

une **main-courante**

OUI	☐
-----	--------------------------

NON	☐
-----	--------------------------

 Si oui : Brigade ou Commissariat de _____

EXPERTISE des DÉGÂTS : Réparateur chez qui le véhicule sera visible

Quand ? _____ Eventuellement téléphoner à : _____

Nom de la Société qui l'assure : _____ n° de contrat dans la Société : _____

[illegible]

Signature de l'assuré :