

Le lieu, la date et l'heure

Témoins : mentionnez leurs noms et adresses

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

feuille 1/2

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 : non oui objets autres que des véhicules : non oui

5 Témoins : noms, adresses et tél. _____

Circonstances : cochez les cases correspondants aux circonstances de l'accident

VEHICULE A

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Pays : _____
Tél. ou e-mail : _____

12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis
** Rayez la mention inutile*

A B

1 * en stationnement / à l'arrêt 1
 2 * quittait un stationnement / ouvrait une portière 2
 3 prenait un stationnement 3
 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre 4
 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre 5
 6 s'engageait sur une place à sens giratoire 6
 7 roulait sur une place à sens giratoire 7
 8 heurtait à l'arrière en roulant dans le même sens et sur une même file 8
 9 roulait dans le même sens et sur une file différente 9
 10 changeait de file 10
 11 doublait 11
 12 virait à droite 12
 13 virait à gauche 13
 14 reculait 14
 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse 15
 16 venait de droite (dans un carrefour) 16
 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge 17

← Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix →

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	REMORQUE
Marque, type : _____	_____
N° d'immatriculation : _____	N° d'immatriculation : _____
Pays d'immatriculation : _____	Pays d'immatriculation : _____

7 Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type : _____	_____
N° d'immatriculation : _____	N° d'immatriculation : _____
Pays d'immatriculation : _____	Pays d'immatriculation : _____

7 Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type : _____	_____
N° d'immatriculation : _____	N° d'immatriculation : _____
Pays 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 bureaux, ou courtier) : _____
NOM : _____
Adresse : _____
Pays : _____
Tél. ou e-mail : _____
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non oui

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

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

Identification du conducteur : remplissez vos coordonnées

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 : _____

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 : _____

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 : _____

Croquis : étape importante, n'oubliez pas de mentionner l'orientation et la direction des véhicules.

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

13 Croquis de l'accident au moment du choc

13

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

11 Dégâts apparents au véhicule A :

11 Dégâts apparents au véhicule B :

Observations : c'est ici que vous précisez les circonstances (ex : pas de clignotant) et les autres commentaires liés à cet accident.

14 Mes observations :

15 Signature des conducteurs

14 Mes observations :

Signatures : des deux conducteurs

Indication des points de chocs