

# UN MODE D'EMPLOI INTERACTIF POUR VOUS AIDER À REMPLIR LES CONSTATS AMIABLES

Laissez-vous guider en cliquant sur les icônes



## CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuille 1/2

1. Date de l'accident Heure	2. Localisation : Lieu : Pays :	3. Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
4. Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Pays : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	5. Témoins : noms, adresses, tél.	

### VÉHICULE A

6. Nom de l'exploitant Auto-École

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

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 véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non  oui

9. Conducteur

Élève en leçon : non  oui

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 ↓  
A utiles pour préciser le croquis B

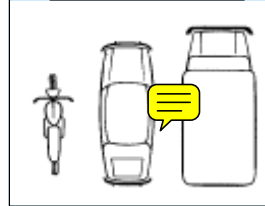
- \* Rayer la mention inutile
- 1 \* en stationnement / à l'arrêt
  - 2 \* quittait un stationnement / ouvrait une portière
  - 3 prenait un stationnement
  - 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre
  - 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre
  - 6 s'engageait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

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).

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



11. Dégâts apparents au véhicule A :

.....

14. Mes observations :

.....

15. Signature des conducteurs

A

B

### VÉHICULE 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

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 : .....

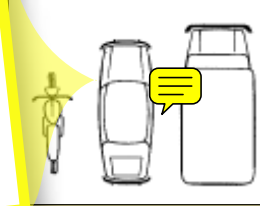
Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non  oui

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 B par une flèche →



11. Dégâts apparents au véhicule B :

.....

14. Mes observations :

.....



