

Ce constat est conforme au modèle retenu par Insurance Europe aisbl

# A utiliser pour tout accident automobile

# Que faire en cas d'accident?

Quelles qu'en soient les circonstances, conservez votre sang froid et restez courtois.

#### S'il n'y a que des dégâts matériels :

Présentez spontanément votre attestation d'assurance et votre permis de conduire et remplissez tranquillement et soigneusement, avec l'autre conducteur, un seul et même constat amiable.

### S'il y a un blessé même léger :

Alertez d'abord la Police ou la Gendarmerie.

# Comment remplir un constat d'accident?

- Sur les lieux de l'accident
  - Utilisez un seul carnet de constat amiable pour 2 véhicules en cause (2 pour 3 véhicules, etc...). Peu importe qui le fournit ou le remplit. Employez de préférence un stylo à bille et appuyez fort, le double sera plus lisible.
  - 2. N'oubliez pas, en rédigeant le constat
    - de vous reporter pour répondre aux questions :
      - a) de la rubrique 8, à vos documents d'assurance (contrat ou carte verte),
      - b) de la rubrique 9, à votre permis de conduire ;
    - d'indiquer avec précision le point de choc initial (rubrique 10);
    - de mettre une croix (X) dans la case à hauteur de chacune des rubriques de circonstances (n° 1 à 17) s'appliquant à l'accident (rubrique 12) et d'indiquer le nombre des cases ainsi marquées;
    - d'établir un croquis de l'accident (rubrique 13).
  - 3. Si l'accident a eu des témoins, écrivez leur nom et adresse, surtout en cas de difficultés avec l'autre conducteur.
  - 4. Signez et faites signer le constat par l'autre conducteur. Remettez-lui un des exemplaires, conservez l'autre.

## Chez vous

- Complétez les renseignements dont a besoin votre Assureur, en remplissant la déclaration d'accident au verso du constat.
- N'oubliez pas de préciser où et quand votre véhicule sera visible pour que l'expert puisse au plus vite examiner les dégâts.
- Ne modifiez en aucun cas la partie constat (recto).
- Transmettez ce document sans retard à votre Assureur.

### Cas particulier

- Si l'autre conducteur est en possession d'un formulaire également conforme au modèle retenu par Insurance Europe aisbl, mais établi dans une langue différente, sachez qu'il est identique au vôtre. Vous pouvez donc l'utiliser en suivant la traduction de rubrique en rubrique (elles sont numérotées à cet effet) sur votre propre carnet. Mais n'omettez pas ensuite de remplir chez vous la déclaration d'accident en utilisant alors le verso d'un formulaire de constat imprimé dans votre langue nationale que vous trans- mettrez sans retard à votre assureur avec le volet du constat étranger.
- Le présent formulaire servira également dans les cas d'accident sans tiers (lésés), par exemple : dégâts matériels propres, vol, incendie, etc...

Dès réception d'un nouveau carnet de constat, mettez-le dans la boîte à gants de votre véhicule.



ne nous fâchons pas restons courtois soyons calmes

voir mode d'emploi



<sup>&</sup>quot;Copyright 2001 © Insurance Europe aisbl. Tous droits réservés. Ce formulaire ne peut être reproduit sans l'autorisation écrite préalable d'Insurance Europe aisbl. Toute utilisation, reproduction ou modification non autorisée sera considérée comme une violation du droit d'auteur".

CONSTAT AMI	ABLE	D'ACCID	ENT	AUTOMOBILE		Feuillet 1/2	
Date de l'accident	Heure	2 Localisation :	Lieu	:	Blessé(	s) même léger(s)	
		Pays:	<u>. l</u>		non [	oui 🗌	
4 Dégâts matériels à des			5 Tér	noins : noms, adresses et tél.			
véhicules autres que A et B	bjets autres	que des véhicules					
non 🗌 oui 🔲	non 🗌	oui 🗌					
				CIR CONCTANG		,	
VEHIC	ULE A		12	2. CIRCONSTANCI	£ <b>S</b>	VEHIC	ULE B
6 Preneur d'assurance/assur	<b>·é</b> (voir attesta	tion d'assurance)	۸ ♦	Mettre une croix dans chacune des c		6 Preneur d'assurance/assur	<b>é</b> (voir attestation d'assurance)
NOM :			Α	utiles pour préciser le croquis  * Rayer la mention inutile	В	NOM :	
Prénom :				* en stationnement / à l'arrêt	1 🔲	Prénom :	
Adresse:				* quittait un stationnement /	$\stackrel{\cdot}{2}$	Adresse:	
Code postal : Pay:	s :			ouvrait une portière		Code postal : Pays	i:
Tél. ou e-mail :			☐ 3	prenait un stationnement	3	Tél. ou e-mail :	
7 Véhicule			□ 4	sortait d'un parking, d'un lieu	4 🔲	7 Véhicule	
À MOTEUR		REMORQUE		privé, d'un chemin de terre		À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type		newonque.	□ 5	s'engageait dans un parking,	5 🔲	Marque, type	iiiiiiii Qo
				un lieu privé, un chemin de terre			
N° d'immatriculation	N° d'imm	natriculation	☐ 6	s'engageait sur une place à sens giratoire	6 🗌	N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	1 1 '	matriculation		roulait sur une place	7 🔲	Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation
9 Société d'assurence /		uranga)		à sens giratoire		8 Société d'assurance (voir at	tostation d'accurance)
8 Société d'assurance (voir at	nestation d'ass	urance)	<u> </u>	heurtait à l'arrière,	8 🔲	o Societe d'assurance (voir at	testation of assurance)
NOM:				en roulant dans le même sens	_	NOM:	
N° de contrat :				et sur une même file		N° de contrat :	
N° de carte verte :			9	roulait dans le même sens et sur une file différente	9	N° de carte verte :	
Attestation d'assurance ou carte verte valable du :	:	au:	☐ 10		10 🗍	Attestation d'assurance ou carte verte valable du :	au :
Agence (ou bureau, ou courtie	er):				11 🔲	Agence (ou bureau, ou courtie	er):
NOM:						NOM:	
Adresse:			12	virait à droite	12	Adresse:	
Pay	s:		<u> </u>	virait à gauche	13	Pays	5:
Tél. ou e-mail :			<u> </u>	reculait	14 🔲	Tél. ou e-mail :	
Les dégâts matériels au véhicu contrat ? non	ule sont-ils a oui 🗌	ssurés par le	<u> </u>		15 🗌	Les dégâts matériels au véhicu contrat ? non	oui
9 Conducteur (voir permis de	conduire)			réservée à la circulation en sens inverse		9 Conducteur (voir permis de	
NOM:			□ 16	venait de droite (dans un carrefour)	16 🗌	NOM :	
Prénom :				(	17 🗆	Prénom:	
Date de naissance :			☐ 1 <i>7</i>	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	17	Date de naissance :	
Adresse:		•••••				Adresse:	
The state of the s	'S:			indiquer le nombre de cases marquées d'une croix		Pays	5:
Tél. ou e-mail :			A si	gner obligatoirement par les DEUX conduc	teurs	Tél. ou e-mail :	
Permis de conduire n°:			Ne consti	tue pas une reconnaissance de responsabilité mais ur dentités et des faits servant à l'accélération du règleme	n relevé des	Permis de conduire n° :	
Catégorie (A, B, ):			13 Cr	oquis de l'accident au moment du cl	hoc 13	Catégorie (A, B, ) : Permis valable jusqu'au :	
			Précise 3. leur positi	r : 1. le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhi on au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5. le nom des	icules A,B - rues (ou routes).		
Indiquer le point de choc initial au véhicule A							10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B
par une flèche →						. <u>.</u>	par une flèche →
							V 1 1
		•					
11 Dégats apparents	1		·				11 Dégats apparents
au véhicule A :		•				and the second second	au véhicule B :
					:		
					-	<u> </u>	
14 Mes observations :		1	5	Signature des conducteurs		14 Mes observations :	
			1			B	

Copyright Insurance Europe aisbl

<b>CONSTAT AMI</b>	ABLE	D'ACCID	ENT	AUTOMOBILE		Feuillet 2/2	
1 Date de l'accident	Heure	2 Localisation :	Lieu	:	Blessé(	s) même léger(s)	
		Pays:	<u>. I</u>		non [	oui 🗌	
4 Dégâts matériels à des			5 Tér	noins : noms, adresses et tél.			
véhicules autres que A et B	bjets autres	que des véhicules					
non 🗌 oui 🗌	non 🔲	oui 🗌					
,						,	
VĚHIC	ULE A		12	2. CIRCONSTANCI	ES _	VÉHIC	CULE B
6 Preneur d'assurance/assur	<b>'é</b> (voir attesta	tion d'assurance)	۸ ♦	Mettre une croix dans chacune des c		6 Preneur d'assurance/assur	<b>é</b> (voir attestation d'assurance)
NOM :			Α	utiles pour préciser le croquis	В	NOM :	
Prénom :				* Rayer la mention inutile	1 🖂	Prénom :	
Adresse:				* en stationnement / à l'arrêt * quittait un stationnement /	1 <u> </u>	Adresse :	
Code postal : Pay	s :			ouvrait une portière		Code postal : Pays	3:
Tél. ou e-mail :			□ 3	prenait un stationnement	3	Tél. ou e-mail :	
				sortait d'un parking, d'un lieu	4 🔲	E VIII I	
7 Véhicule	1		U 7	privé, d'un chemin de terre	7 🗀	7 Véhicule	PELLODOLIE
À MOTEUR  Marque, type		REMORQUE	□ 5	s'engageait dans un parking,	5 🔲	A MOTEUR  Marque, type	REMORQUE
				un lieu privé, un chemin de terre	э 🗀		
N° d'immatriculation	N° d'imm	atriculation	□ 6	s'engageait sur une place	6 🗌	N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pavs d'im	matriculation		à sens giratoire		Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation
	1 1 '		□ 7	roulait sur une place	7		
8 Société d'assurance (voir a	ttestation d'ass	urance)		à sens giratoire		8 Société d'assurance (voir at	testation d'assurance)
			8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens	8		
NOM:				en rouiant dans le meme sens et sur une même file			
N° de contrat :			<b>□</b> 9	roulait dans le même sens	9 🔲	N° de contrat : N° de carte verte :	
N° de carte verte :		•••••		et sur une file différente	9 🔲	Attestation d'assurance	
ou carte verte valable du :		au:	□ 10	changeait de file	10	ou carte verte valable du :	au : er): s: ule sont-ils assurés par le oui □
Agence (ou bureau, ou courtie	er):		☐ 11		11 🔲	Agence (ou bureau, ou courtie	er) :
NOM:						NOM:	
Adresse:			12	virait à droite	12	Adresse:	
Pay	s:		<u> </u>	virait à gauche	13	Pay:	s:
Tél. ou e-mail :			<u> </u>	reculait	14 🔲	Tél. ou e-mail :	
Les dégâts matériels au véhicu contrat ? non	ule sont-ils a <i>oui</i> □	ssurés par le	□ 15	empiétait sur une voie	15 🔲	Les dégâts matériels au véhicu contrat ? non	ıle sont-ils assurés par le
Contracts Holl	our			réservée à la circulation		<u></u>	
9 Conducteur (voir permis de	conduire)			en sens inverse		9 Conducteur (voir permis de	conduire)
NOM:			<u> </u>		16	NOM:	
Prénom :		•••••		(dans un carrefour)		Prénom :	
Date de naissance :			<u> </u>	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	17	Date de naissance :	
Adresse:					. $\square$	Adresse:	
Pay	's:		<b>│</b>	indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	<b>→</b> □	Pay:	s:
Tél. ou e-mail :				<u> </u>		Tél. ou e-mail :	
Permis de conduire n°:		•••••	Ne consti	gner obligatoirement par les DEUX conduc tue pas une reconnaissance de responsabilité mais ur	n relevé des	Permis de conduire n° :	
Catégorie (A, B, ) :				denlités et des faits servant à l'accélération du règlem roquis de l'accident au moment du c		Catégorie (A, B, ) :	
Permis valable jusqu'au :			Précise	r : 1. le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhi ion au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5, le nom des	icules A,B -	Permis valable jusqu'au :	
10 Indiquer le point de choc			·	on an moment an erice which signature routies while from acc	·		10 Indiquer le point de choc
initial au véhicule A par une flèche →					-	e e e	
par une neche —							<u>-</u>
					-		
1 备 [ ] ] ]							
		•					
11 Dégate apparents	<u> </u>						
11 Dégats apparents au véhicule A :							Dégats apparents au véhicule B :
					:		
		•					
14 Mes observations :		ſ	5	Signature des conducteurs		15 Mes observations :	
			1			B	
			•				

Copyright Insurance Europe aisbl

# déclaration

à remplir et à transmettre dans les **cinq** jours à votre assureur 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.

	nom de l'assure :			profe								OI				
2.	conducteur du véhicule : profession			e-ma	.11 :		st-il	cél	batai	re [		ma	arié		ลน	tre
	Est-il le conducteur habituel du véhicule ?	NON	V	Ré	side-t	-il hab										ON
	Est-il salarié de l'assuré ? OUI NON			uel titr												
	Motif du déplacement															
2	circonstances de l'accident :							CR	oqu	IIS						
). 	(à préciser dans tous les cas même si un procès-verbal de gendarmerie ou un rapport de police a été établi).		Préci A, B	igner ser : 1. - 3. Leu ues (ou	Le tra r posit	cé des ion au	voies	<b>A</b> - 2. L	et <b>E</b>	Contion	(par	des	flèch	nes) d	les v	éhicule
-	VÉhICUIC ASSUIÉ: lieu habituel de garage EXPERTISE des DÉGÂTS: Réparateur chez	qui l	e véh	icule	sera	visib	le									
	EXPERTISE des DÉGÂTS : Réparateur chez  tél. : fax :   Quand ?  Si le  réhicule  - est un poids lourd : poids total en char - était attelé à un autre véhicule (tractant ou Nom de la Société qui l'assure :	série location remorc	E véh	ventue ve (voir crédit-	elleme carte	ent té e grise : nom	lépho ) et ad	e-m oner à resse	nail :_ a : de l'o	orgar oids to	nism	ne co	once	erné .		
)_	tél. : fax :  Quand ?  Si le  réhicule  - est un poids lourd : poids total en char - était attelé à un autre véhicule (tractant ou Nom de la Société qui l'assure :	série location geremore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue pe (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	orgar oids to	nism	ne co	once	erné		
)_	tél. :	série location geremore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue pe (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	orgar oids to	nism	ne co	once	erné		
)	tél. :	série location geremore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue pe (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	orgar oids to	nism	ne co	once	erné		
)_	tél. :	série location ge remore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue pe (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	orgar oids to	nism	ne co	once	erné		
<b>.</b>	tél. :	série location ge remore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue pe (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	orgar oids to	nism	ne co	once	erné		
<b>5.</b>	tél.: fax:  Quand?  - a été volé, indiquer son numéro dans la - est gagé ou fait l'objet d'un contrat de l'accident (conducteur, passager du véhicule A ou B, cycliste, piéton)  Ray:  fax:  fax:  - a été volé, indiquer son numéro dans la - est gagé ou fait l'objet d'un contrat de l'accident (conducteur, passager du véhicule A ou B, cycliste, piéton)  Porte it il conque ou scinture 2	série location geremore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue ventue ve (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	oids to	otal u pr	ne co	charg	e:e:_rre):		
ò.	tél.:	série location ge remore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue pe (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	orgar oids to	otal u pr	ne co	once	e:e:_rre):		
).	tél.: fax:  Quand?  - a été volé, indiquer son numéro dans la - est gagé ou fait l'objet d'un contrat de l'accident (conducteur, passager du véhicule A ou B, cycliste, piéton)  Ray:  fax:  fax:  - a été volé, indiquer son numéro dans la - est gagé ou fait l'objet d'un contrat de l'accident (conducteur, passager du véhicule A ou B, cycliste, piéton)  Porte it il conque ou scinture 2	série location geremore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue ventue ve (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	oids to	otal u pr	ne co	charg	e:e:_rre):		
).	tél.:	série location geremore	E véh du typ on (ou qué) au	ventue ventue ve (voir crédit- u mome	elleme carte bail)	ent té e grise : nom l'accide e cont	dépho ) — et ad ent, irrat da	e-moner à resse	de l'o	oids to	otal u pr	ne co	charg	e:e:_rre):		

