

# CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

feuillet 2/2

Date de l'accident 21/11/2016	Heure 20h15	Localisation : Pays : France	Lieu : St Georges	Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------	---------------------------------	----------------------	--

Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	objets autres que des véhicules non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
---	---

Témoins : noms, adresses et tél.

## VEHICULE A

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

NOM : Patel  
Prénom : Yasmina  
Adresse : 14 rue Bel air  
Code postal : 31600 Pays : France  
Tél. ou e-mail : y.patel@hotmail.fr

7 Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type DS3 Citroën	
N° d'immatriculation DS3411	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation France	Pays d'immatriculation

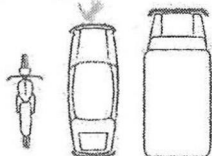
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)

NOM : MAAP  
N° de contrat : 313248545001  
N° de carte verte :  
Attestation d'assurance ou carte verte valable du 12/01/16 au 31/12/2016  
Agence (ou bureau, ou courtier) :  
NOM : MAAP  
Adresse : Place des Filles du Calvaire  
Pays : France  
Tél. ou e-mail :  
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☐

9 Conducteur (voir permis de conduire)

NOM : Patel  
Prénom : Yasmina  
Date de naissance : 17/03/1958  
Adresse : 14 rue Bel air  
Code postal : 31600 Pays : France  
Tél. ou e-mail : y.patel@hotmail.fr  
Permis de conduire n° : 040631310755  
Catégorie (A, B,...) : B  
Permis valable jusqu'au :

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



11 Dégâts apparents au véhicule A :  
pare-choc

## 12. CIRCONSTANCES

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

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

## VEHICULE B

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

NOM : Poirier  
Prénom : Renaud  
Adresse : 7 Chemin de la Chapelle  
Code postal : 31600 Pays : France  
Tél. ou e-mail : R.Poirier@atb.com

7 Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type Citroën C4 Picasso	
N° d'immatriculation 03846 K	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation France	Pays d'immatriculation

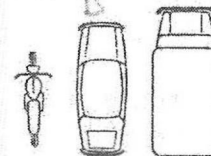
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)

NOM : Carrefour  
N° de contrat : 001390334641310000  
N° de carte verte :  
Attestation d'assurance ou carte verte valable du 31/12/15 au 31/12/16  
Agence (ou bureau, ou courtier) :  
NOM : Carrefour  
Adresse : 7 Chemin de la Chapelle  
Pays : France  
Tél. ou e-mail : 00390334641310000  
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☒

9 Conducteur (voir permis de conduire)

NOM : Poirier  
Prénom : Renaud  
Date de naissance : 18/07/1974  
Adresse : 7 Chemin de la Chapelle  
Code postal : 31600 Pays : France  
Tél. ou e-mail : 067884486 France  
Permis de conduire n° : 040631310755  
Catégorie (A, B,...) : B  
Permis valable jusqu'au : 24/11/2030

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



11 Dégâts apparents au véhicule B :  
Aucun

14 Mes observations :

15 Signature des conducteurs

A Patel

B

14 Mes observations :