

CONSTAT AMIABLE

Les écueils à éviter

Pensez à rayer la mention inutile

Précisez : agglomération, hors agglomération, parking...

Indiquez leur identité et leur adresse, et si possible, leur numéro de téléphone

Si votre manœuvre est totalement terminée, ne cochez pas ces cases

Bien compléter ces rubriques, c'est accélérer le traitement du dossier d'accident

Attention : à la case 17, il est nécessaire d'indiquer s'il s'agit d'un feu rouge ou d'un autre signal de priorité. Pour ce faire, utilisez la rubrique observations ou le croquis

Il est essentiel d'indiquer le point de choc initial par une flèche, ce qui évitera tout litige ultérieur

Exprimez ce que les cases n'indiquent pas ou indiquent mal. Exemple : si vous cochez la case 17, précisez le signal qui n'a pas été observé (feu, stop, cédez le passage...). Utilisez cette rubrique en cas de désaccord avec l'autre conducteur

Le croquis doit être simple, clair et, au besoin compléter les autres informations du constat.

Seul le conducteur (même mineur) doit signer. Signer, c'est admettre les informations figurant sur ce feuillet.

Ne confondez pas celui qui a heurté et celui qui est heurté

Dans un accident de même sens survenu sur deux files, un simple écart constitue un changement de file

Dans un accident de sens inverse, cette case doit être cochée lorsque le conducteur concerné empiète sur l'axe médian

Comptabilisez le nombre de croix cochées. Une sage précaution !

CONSTAT AMIABLE / ACCIDENT AUTOMOBILE Feuille 1/2

1 Date de l'accident : 2 Heure : 3 Localisation : 4 Lieu : 5 Blessé(s) même léger(s) : non ☐ oui ☐

6 Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B : oui ☐ non ☐ 7 Objets autres que des véhicules : oui ☐ non ☐ 8 Témoins : noms, adresses et tél. : _____

VÉHICULE A

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

10 Véhicule : À MOEUR : REMORQUE : Marque, type : _____ N° d'immatriculation : _____ Pays d'immatriculation : _____

11 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) : NOM : _____ MAIF : _____ 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 ☐

12 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'à : _____

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

14 Dégâts apparents au véhicule A : _____

15 Mes observations : _____

16 Signature des conducteurs : A _____ B _____

VÉHICULE B

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

18 Véhicule : À MOEUR : REMORQUE : Marque, type : _____ N° d'immatriculation : _____ Pays d'immatriculation : _____

19 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 ☐

20 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'à : _____

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

22 Dégâts apparents au véhicule B : _____

23 Mes observations : _____

24 Signature des conducteurs : A _____ B _____

Copyright CEA 2001