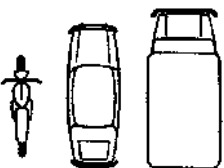
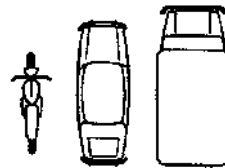


CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE ACCIDENT REPORT

1 Date de l'accident <i>Date of the accident</i>	Heure <i>Time</i>	2 Localisation <i>Locality</i> Pays : <input type="text"/> Country	Lieu : <input type="text"/> <i>Exact location</i>	3 Blessé(s) même léger(s) <i>Injury(es) even if slight</i> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 1/2 yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 2/2
4 Dégâts matériel à des <i>Property damage</i> véhicules autres que A et B <i>other than vehicles A and B</i> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		5 Témoins : noms, adresses et tél <i>Witnesses : names, addresses and tel. numbers</i>		

VÉHICULE A VEHICLE A 6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance) <i>Detail of insured (see insurance certificate)</i> NOM : <input type="text"/> <i>Name</i> Prénom : <input type="text"/> <i>First name</i> Adresse : <input type="text"/> <i>Address</i> Code postal : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/> <i>Postal code Country</i> Tél. ou email : <input type="text"/> <i>Tel. or email</i>	VÉHICULE B VEHICLE B 6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance) <i>Detail of insured (see insurance certificate)</i> NOM : <input type="text"/> <i>Name</i> Prénom : <input type="text"/> <i>First name</i> Adresse : <input type="text"/> <i>Address</i> Code postal : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/> <i>Postal code Country</i> Tél. ou email : <input type="text"/> <i>Tel. or email</i>	7 Véhicule vehicle <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #007bff; color: white;">A MOTEUR VEHICLE</th> <th style="background-color: #007bff; color: white;">REMORQUE TRAILER</th> </tr> <tr> <td> Marque, type <input type="text"/> <i>Make, type</i> N° d'immatriculation <input type="text"/> <i>Registration number</i> Pays d'immatriculation <input type="text"/> <i>Country of registration</i> </td> <td> N° d'immatriculation <input type="text"/> <i>Registration number</i> Pays d'immatriculation <input type="text"/> <i>Country of registration</i> </td> </tr> </table>	A MOTEUR VEHICLE	REMORQUE TRAILER	Marque, type <input type="text"/> <i>Make, type</i> N° d'immatriculation <input type="text"/> <i>Registration number</i> Pays d'immatriculation <input type="text"/> <i>Country of registration</i>	N° d'immatriculation <input type="text"/> <i>Registration number</i> Pays d'immatriculation <input type="text"/> <i>Country of registration</i>
A MOTEUR VEHICLE	REMORQUE TRAILER					
Marque, type <input type="text"/> <i>Make, type</i> N° d'immatriculation <input type="text"/> <i>Registration number</i> Pays d'immatriculation <input type="text"/> <i>Country of registration</i>	N° d'immatriculation <input type="text"/> <i>Registration number</i> Pays d'immatriculation <input type="text"/> <i>Country of registration</i>					
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) (see insurance certificate) <i>Insurance company</i> NOM : <input type="text"/> <i>Name</i> N° de contrat : <input type="text"/> <i>Policy N°</i> N° de carte verte : <input type="text"/> <i>N° insurance certificate</i> Attestation d'assurance ou carte verte valable <i>Period of insurance validity du from :au to :</i> Agence (ou bureau, ou courtier) : <input type="text"/> <i>Agency or broker</i> NOM : <input type="text"/> <i>Name</i> Adresse : <input type="text"/> <i>Address</i> Pays : <input type="text"/> <i>Country</i> Tél ou email : <input type="text"/> <i>Tel or email</i> Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? <i>Is damage to the vehicle insured by the contract ?</i> oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>	8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) (see insurance certificate) <i>Insurance company</i> NOM : <input type="text"/> <i>Name</i> N° de contrat : <input type="text"/> <i>Policy N°</i> N° de carte verte : <input type="text"/> <i>N° insurance certificate</i> Attestation d'assurance ou carte verte valable <i>Period of insurance validity du from :au to :</i> Agence (ou bureau, ou courtier) : <input type="text"/> <i>Agency or broker</i> NOM : <input type="text"/> <i>Name</i> Adresse : <input type="text"/> <i>Address</i> Pays : <input type="text"/> <i>Country</i> Tél ou email : <input type="text"/> <i>Tel or email</i> Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? <i>Is damage to the vehicle insured by the contract ?</i> oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>	9 Conducteur (voir permis de conduire) <i>Driver (see driving licence)</i> NOM : <input type="text"/> <i>Name</i> Prénom : <input type="text"/> <i>First name</i> Date de naissance : <input type="text"/> <i>Date of birth</i> Adresse : <input type="text"/> <i>Address</i> Pays : <input type="text"/> <i>Country</i> Tél ou email : <input type="text"/> <i>Tel or email</i> Permis de conduire n° <input type="text"/> <i>Driving licence n°</i> Catégorie (A, B,...) <input type="text"/> <i>Groups (A, B,...)</i> Permis valable jusqu'au <input type="text"/> <i>Driving licence valid until</i>				

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche → <i>Indicate with an arrow the point of initial impact →</i> 	10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche → <i>Indicate with an arrow the point of initial impact →</i> 	11 Dégâts apparents au véhicule A : Visible damage to vehicle A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
14 Mes observations : My remarks : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	14 Mes observations : My remarks : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

12. CIRCONSTANCES <i>Circumstances</i> Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis <i>* Rayer la mention inutile</i> Put a cross in each of the relevant spaces to help explain the plan * Strike the unused term	13 Croquis de l'accident au moment du choc <i>Sketch of accident</i> 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). Indicate : 1. The layout of the road - 2. by arrows the direction of the vehicles A, B - 3. their position at the times of impact - 4. the road signs - 5. names of the streets or roads.	15 Signature des conducteurs <i>Signatures of the drivers</i>
---	---	---

Mode d'emploi du Constat amiable Déclaration d'accident

Ce constat est conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances (C.E.A.)

A utiliser pour tout accident automobile

Que faire en cas d'accident ?

Quelles qu'en soit 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

1. 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 de 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 particuliers

- Si l'autre conducteur est en possession d'un formulaire également conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances, 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 transmettez 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.

Constat Européen d'Accident

ne nous fâchons pas
restons courtois
soyons calme

voir mode d'emploi

IMPORTANT - PLEASE READ THIS CAREFULLY

Directions for use of the European Accident Statement

GENERAL NOTES

THE OBJECT OF THIS FORM IS TO GET A STATEMENT OF THE FACTS OF THE ACCIDENT AGREED BY EACH DRIVER.

The Continental driver will also have a similar form in his own language and it does not matter which one is completed, BUT you must ensure that you keep either the original or the copy of the completed form to send to your insurer. (e.g. a Frenchman may fill in his part of his own form in French, leaving you to complete your part of his form in English—you will know what the questions mean by looking at your own form).

INSTRUCTIONS

AT THE SCENE OF THE ACCIDENT

- 1 Get details of all witnesses before they leave.
Complete question 5.
2. Preferably using a ballpoint pen, complete fully either the blue or the yellow part of the Agreed Statement of Facts (you will need to refer to your insurance certificate, green card and driving licence).
3. When you are satisfied with the accuracy of the statement, sign it and have it signed by the other driver (15).
4. Don't forget to
 - (a) mark clearly under (10) the point of initial impact.
 - (b) put a cross (x) in each appropriate square on your side of (12) and state the total number of spaces marked with a cross.
 - (c) draw a plan of the accident location (13) showing all the information indicated.

UNDER NO CIRCUMSTANCES ALTER ANYTHING ON THE AGREED STATEMENT OF FACTS AFTER COMPLETION

WHEN YOU RETURN HOME

1. **FULLY COMPLETE the Motor Accident Report on the back of the English version of the Agreed Statement of Facts.**
2. **Send the completed Agreed Statement of Facts and Motor Accident Report immediately to your Insurer.**

SPECIAL NOTE

This form may be used even if no other vehicle is involved, for example: own damage, theft, fire, injury to pedestrian, etc.

KEEP THIS FORM (AND A BALLPOINT PEN) IN YOUR CAR

**European
Accident Statement**

don't get angry

be polite

keep calm

see directions for use