



## Remplir un constat amiable

**Le constat amiable est indispensable pour la société d'assurance, c'est le moyen de savoir ce qui s'est passé, quelles garanties s'appliquent, et de définir les responsabilités.**

La détermination de votre responsabilité dépendra de la façon dont vous aurez rempli la colonne « circonstances », attachez-y une importance toute particulière. Transmettez votre constat le jour même à votre agence/service de rattachement pour analyse et transmission à l'assurance.

### Points essentiels à vérifier

- Demandez la présentation du permis de conduire et de l'attestation d'assurance de la partie adverse
- Vérifiez que le nom et l'adresse de l'assureur ainsi que le numéro de contrat ont bien été reportés sur le constat, ainsi que les numéros d'immatriculations des véhicules impliqués, la date et le lieu précis de l'accident.

Le verso sert essentiellement à communiquer à votre assureur les autres informations nécessaires à l'instruction du dossier : lieu où le véhicule peut être expertisé, passagers blessés, etc.

### Bons réflexes - Protégez la zone pour éviter d'autres accidents

- Allumez les feux de détresse,
- Mettez votre gilet retro-réfléchissant avant de sortir de votre véhicule et placez un triangle de pré-signalisation 30 m au moins avant votre véhicule,
- Si possible et sans risques, dégagez la chaussée

### Quelques conseils

- On ne peut pas désigner comme témoins les passagers des véhicules engagés dans un accident,
- Si le conducteur du véhicule de la partie adverse est de mauvaise foi ou menaçant, restez courtois et n'omettez pas d'indiquer votre désaccord dans la rubrique 14 du constat,
- Si le conducteur du véhicule de la partie adverse refuse de remplir le constat ou prend la fuite, relevez son numéro d'immatriculation, faites appel à des témoins et déposez plainte auprès de la police ou gendarmerie.

### Références des contrats d'assurance

A renseigner dans le point n°8 du constat

A.I.TEC : XFR0088494MO

CHUBB : XFR0058245MO

MARIOFF : XFR0065712MO

DELTA SECURITY SOLUTIONS : XFR0058260MO

DELTA SECURITY SOLUTIONS HOLDING : XFR0058261MO

DELTA TELESURVEILLANCE TSC : XFR0058263MO

DELTA TSL : XFR0062599MO

VIGITEL TELESURVEILLANCE SERVICES : XFR0058264MO

## Remplir un constat amiable

ALD  
Automotive**Lieu de l'accident :**

Précisez clairement le lieu de l'accident. En pleine campagne, reportez la nature de la route et son numéro

Point 6 à 9 :

**Assuré :**

Chubb France / Delta / AITEC  
Adresse du siège

**Sté d'Assurance :**

AXA CORPORATE SOLUTIONS  
4 rue Jules Lefebvre, 75426  
Paris Cedex 09.

**N° de Contrat :**

Cf page précédente

**Circonstances :**

Si vous étiez à l'arrêt avant le choc, il faut cocher la case 1 et barrer la mention "en stationnement".  
Cases 2 et 17 : Rayer les mentions ne correspondant pas aux faits

**Localisation du point de choc :**

Indiquez le **point de choc initial** à l'aide d'une flèche, non pas l'ensemble des dégâts. Si votre véhicule a été projeté sur un autre, indiquez-le dans la case « OBSERVATION »

**Dégâts apparents :**

Énumérez les dégâts visibles. Émettez des réserves si vous n'êtes pas sûr d'avoir tout répertorié en indiquant « sous réserve d'expertise »

**Mes observations :**

Case très importante : Précisez les faits qui ne sont pas prévus dans la rubrique « CIRCONSTANCES » indiquer ici votre éventuel désaccord. Etre le plus précis possible

**Circonstances :**

Si vous avez coché certaines rubriques vous concernant (notés ci contre) **vous serez déclarés entièrement responsable**. Dans la plupart des cas, **il n'y a qu'une seule rubrique à cocher**, voire aucune si vous rouliez normalement sans effectuer de manœuvre

**Circonstances :**

17 cas sont prévus. **Si aucun ne correspond, ne cochez aucune case**. Attention, il ne faut cocher que la rubrique qui correspond à la situation des véhicules au moment du choc

**En cas de blessés, même légers, indiquez leurs coordonnées et la nature des blessures au verso du constat.**

Si un véhicule vous a percuté, (par exemple le véhicule B), c'est dans **sa** partie que la case doit être cochée

**Case « total » :**

Précisez le nombre total de cases cochées. S'il n'y en a aucune **inscrivez 0**.

**Signature :**

Cela indique la reconnaissance des indications portées sur le document.  
**En cas de désaccord, précisez vos divergences lors de la rédaction, dans la case « Mes observations »**

**CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE** Feuille 1/2

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

6. Dégâts matériels à des : ☐ véhicules autres que A et B ☐ objets autres que des véhicules ☐ non ☒ oui

7. Témoin(s) : noms, adresses, tél. : \_\_\_\_\_

**VÉHICULE A**

8. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ Tél. ou e-mail : \_\_\_\_\_

9. Véhicule : ☐ À MOTEUR ☐ REMORQUE

Marque, type : \_\_\_\_\_ N° d'immatriculation : \_\_\_\_\_ Pays d'immatriculation : \_\_\_\_\_

10. Société d'assurance (voir attestation d'assurance) : \_\_\_\_\_

NOM : **AXA CORPORATE SOLUTIONS** N° de contrat : **XFR0058245MO / 740433**

Attestation d'assurance ou carte verte valable du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

Agence (ou bureau, ou courtier) : \_\_\_\_\_ NOM : **ARVAL SERVICE LEASE** Adresse : **22-24 rue des 2 gares, Rueil Malmaison** Pays : \_\_\_\_\_

Tél. ou e-mail : \_\_\_\_\_

11. Les dégâts matériels aux véhicules sont-ils assurés par le contrat ? ☐ non ☒ oui

12. Conducteur (voir permis de conduire) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ Tél. ou e-mail : \_\_\_\_\_

Permis de conduire n° : \_\_\_\_\_ Catégorie (A, B, ... ) : \_\_\_\_\_ Permis valable jusqu'au : \_\_\_\_\_

**12. CIRCONSTANCES**

13. Indiquez une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis

1. ☐ en stationnement / à l'arrêt ☒ 2. ☒ quittait un stationnement / occupait 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, à 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

14. Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix : \_\_\_\_\_

15. A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs

16. Croquis de l'accident au moment du choc

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

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

19. Dégâts apparents au véhicule A : \_\_\_\_\_

20. Dégâts apparents au véhicule B : \_\_\_\_\_

21. Mes observations : \_\_\_\_\_

22. Signature des conducteurs : \_\_\_\_\_

23. Mes observations : \_\_\_\_\_

**Faire apparaître sur le schéma :**

- Les axes de circulation,
- La direction prise par les véhicules juste avant le choc,
- Matérialiser la zone d'impact par une croix
- La signalisation en place (panneaux, feux, marquage au sol, noms des rues, n° de route hors agglomération)



**En cas de carambolage ou d'accident impliquant plusieurs véhicules, remplissez un constat avec le conducteur de chaque véhicule qui a heurté le vôtre**