

**ServiRap** (div. de 2858-1064 QC Inc.)

153 Dugué

St-Jean-sur-Richelieu, QC J2X 2S1

Tél: (450)347-1924

Fax: (450)347-8642 / (514)875-4435

PROMUTUEL (LA VALLEE) (23)

A/S: BEAULIEU CHRISTIAN

34, Avenue Victoria

Shawville QC J0X 2Y0

EMAIL: christianv.beaulieu@promutuel.ca

Le 1 Aout 2017

Facture # **Y41805****FACTURE**

Votre # dossier : 23082390-64\_1  
No évènement : 401351707060001

Assuré : RONDEAU JEAN-MARC & RONDEAU MURIELLE  
Personne impliquée :

Coût du rapport : \$ 15.50  
Frais de service : \$ 6.50  
T.P.S. R122201718 : \$ 0.33  
T.V.Q. 1010773152 : \$ 0.65

-----  
TOTAL : \$ 22.98

Merci. Vous servir est un plaisir.

**ServiRap** (div. de 2858-1064 QC Inc.)

153 Dugué

St-Jean-sur-Richelieu, QC J2X 2S1

Tél: (450)347-1924

Fax: (450)347-8642 / (514)875-4435

PROMUTUEL (LA VALLEE) (23)

A/S: BEAULIEU CHRISTIAN

34, Avenue Victoria

Shawville QC J0X 2Y0

EMAIL: christianv.beaulieu@promutuel.ca

Le 1 Aout 2017

Facture # **Y41805****FACTURE**

Votre # dossier : 23082390-64\_1  
No évènement : 401351707060001

Assuré : RONDEAU JEAN-MARC & RONDEAU MURIELLE  
Personne impliquée :

Coût du rapport : \$ 15.50  
Frais de service : \$ 6.50  
T.P.S. R122201718 : \$ 0.33  
T.V.Q. 1010773152 : \$ 0.65

-----  
TOTAL : \$ 22.98

Merci. Vous servir est un plaisir.

Québec

Présenté à la Société

R

Accident sur  
chemin public:  
☒ Oui ☐ Non

**SECTION 1**

Heure: 1.134 2.0.17 03406 Numéro d'événement: 40135170706 C.R.P.Q. Année: 170706 N° séquentiel: 000001 Feuille: 12

Débit de fuite: ☐ Oui ☒ Non Domages matériels: ☐ 1- jusqu'à 2 000 \$ ☒ 2- plus de 2 000 \$ Préjudices corporels: Nombre de personnes: 00102 Blessés: 00102 Nombre de véhicules: 101

SIA: 24 Lieu de l'accident: Municipalité: GRAVEFIELD Code municipal: 93032 N° d'arrondissement: 101

Rue: CHEMIN LAC CAYAMANT Direction: Borne (km): N° d'immatriculation: SUIVE Rue/rang/chemin: CHEMIN LAC CAYAMANT

1- Intersection ou 2- Autre repère: CHEMIN RONDEAU Distance: 00000 N S E O Vitesse autorisée: 80 km/h

Longitude: 0 Degré: min. sec. Vitesse: Vitesse sec. Latitude: N Degré: min. sec. Vitesse: Vitesse sec.

**PARTIE 1**

Nom et prénom: GENDRON GUY N° de permis de conduire: 4536408118200 RC Permis: 1982110811 Date de naissance: 1982110811

Adresse (n°, rue, app.): 76 CH DE LA FERME Municipales: MESSINES Code postal: J0K1E208 Téléphone: 194651063

Marque: NISSAN Année: 16 N° d'immatriculation: SENTRA Permis: RC 12 Domages: 1- Jusqu'à 2 000 \$ 2- Plus de 2 000 \$ 3- Aucun

Montant des dommages: 1- Jusqu'à 2 000 \$ 2- Plus de 2 000 \$ 3- Aucun

Matériaux dangereux: VÉHICULE

Assurance: 1- Non porteur 2- Non valide 3- Non assuré 4- Non obligatoire

Nom de la compagnie: N° de police: 02

Nom et prénom: GENDRON ARTHUR Adresse (n°, rue, app.): 73 CHEMIN BLUE SEA RDY Municipalité: BLUE SEA

Code postal: J0K1E208 Téléphone (ind. rés. et n°): N° d'identification de l'exploitant (NI, NIR, NSC, USDOT): Provenance: 61

**PARTIE 2**

Nom et prénom: N° de permis de conduire: Permis: Date de naissance: Sans NIR

Adresse (n°, rue, app.): Municipales: Code postal: Téléphone:

Marque: Année: N° d'immatriculation: Permis: Domages: 1- Jusqu'à 2 000 \$ 2- Plus de 2 000 \$ 3- Aucun

Montant des dommages: 1- Jusqu'à 2 000 \$ 2- Plus de 2 000 \$ 3- Aucun

Matériaux dangereux: VÉHICULE

Assurance: 1- Non porteur 2- Non valide 3- Non assuré 4- Non obligatoire

Nom de la compagnie: N° de police:

Nom et prénom: Adresse (n°, rue, app.): Municipales:

Code postal: Téléphone (ind. rés. et n°): N° d'identification de l'exploitant (NI, NIR, NSC, USDOT): Provenance:

**SECTION 2**

Gouvernement: Description: FOSSE

Propriétaire - Nom et prénom: Adresse: Téléphone: Montant des dommages: 1- Jusqu'à 1 000 \$ 2- Plus de 1 000 \$

A DETERMINER APRES ENQUETE

Autres documents: \* PROPRIÉTAIRE DE TERRAIN DOIT ÊTRE IDENTIFIÉ POUR REMANÈGES HANE

CEBRE

Code d'impact: 139

Remorquage: ☒ Oui ☐ Non Lieu de remisage ou coordonnées du remorqueur: Parue n°: BOUVENNE GRAVEFIELD Lieu de remisage ou coordonnées du remorqueur: Parue n°:

**SECTION 2**

Véhicules non touchés: ☐ Véhicules déplacés (Reconstitués selon versions et constatations)

INDICER: Orientation et points de repère, Position des véhicules avec identification, Direction des véhicules et point d'impact, Traces et distance de freinage, Largeur de la chaussée, Pneu, signal, signal, etc.

17193 00026

18 19 20 21 22 23 24 25

A 1 1 5 3 2 3 H 82 11 08 GENDRON GUY, 76 CH DE LA FERME, MESSINES

B 3 3 5 3 2 3 F 83 10 31 JULIE RENEE BELANGER, 76 CH DE LA FERME, MESS

C

D

E

F

Référence: Transporteur: Prov./État: Hôpital:

AR 7701 QUE LH MANIWAGI

SERVICE DE POLICE: Nom de l'unité: SQ MANIWAGI Signature du policier ou de la policière: Date du rapport: 2.0.17 03406 13928

Matricule: Matricule: Révisé:

unimobile

Québec

RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ

R

Accident sur  
chemin public  
☒ Oui ☐ Non

## SECTION 1

Heure	11	34	Année	20	Mois	17	Jour	10	N° d'événement	401351	Année	20	Mois	17	Jour	10	N° d'événement	000001	Feuille	2/2			
Défaut de fuite: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Dommages matériels		1- jusqu'à 2 000 \$		2- plus de 2 000 \$		Préjudices corporels		Nombre de personnes		Titres		Blessés		Nombre de véhicules							
SIA		Lieu de l'accident - Municipales		Code municipal		N° d'arrondissement																	
Route		Direction		Sens (km)		N° d'immeuble		Sulcus		Rue/chemin													
1- Intersection OU 2- Autre repère		Distance		N		S		E		O		Vitesse autorisée (km/h)											
Longitude		O		Degré		min.		sec.		Vitesse		Latitude		N		Degré		min.		sec.		Vitesse	
Nom et prénom		N° de permis de conduire		Per/Eat		Date de naissance		Sexe M/F															
Adresse (n°, rue, app.)		Municipalité		Code postal		Téléphone																	
Marque		Année		N° d'immatriculation		Per/Eat		Dommages		Montant des dommages		1- Jusqu'à 2 000 \$		2- Plus de 2 000 \$		3- Aucun		VÉHICULE		Matières dangereuses			
ASSURANCE		1- Non porteur		3- Non assuré		2- Non valide		4- Non obligatoire		Nom de la compagnie		N° de police											
Nom et prénom		Adresse (n°, rue, app.)		Municipalité		Code postal		Téléphone (ind. rég. et n°)		Nom et prénom de l'exploitant		N° d'identification de l'exploitant (NI, NIR, NSC, USDOT)		Provenance									
Nom et prénom		N° de permis de conduire		Per/Eat		Date de naissance		Sexe M/F															
Adresse (n°, rue, app.)		Municipalité		Code postal		Téléphone																	
Marque		Année		N° d'immatriculation		Per/Eat		Dommages		Montant des dommages		1- Jusqu'à 2 000 \$		2- Plus de 2 000 \$		3- Aucun		VÉHICULE		Matières dangereuses			
ASSURANCE		1- Non porteur		3- Non assuré		2- Non valide		4- Non obligatoire		Nom de la compagnie		N° de police											
Nom et prénom		Adresse (n°, rue, app.)		Municipalité		Code postal		Téléphone (ind. rég. et n°)		Nom et prénom de l'exploitant		N° d'identification de l'exploitant (NI, NIR, NSC, USDOT)		Provenance									
Gourde remorque		Description		Haie de cèdre		Montant des dommages		1- Jusqu'à 1 000 \$		2- Plus de 1 000 \$													
Propriétaire - Nom et prénom		Adresse		Téléphone																			
Aube		Rondeau, Jean-Marc		180 ch. du Lac-Capemont		18194631225																	
Autres commentaires:																							
Code d'impact																							
Remorqueuse		Lieu de remisage ou coordonnées du remorqueur		Lieu de remisage ou coordonnées du remorqueur																			
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Partie N°		Partie N°																			

## SECTION 2

- ☐ Véhicules non déplacés  
☐ Véhicules déplacés (Reconstitué selon versions et constatations)

- INDIQUER
- 1 Orientation et points de repère
  - 2 Position des véhicules avec identification
  - 3 Direction des véhicules au point d'impact
  - 4 Traces et distance de freinage
  - 5 Largeur de la chaussée
  - 6 Panneau, signaux, lignes, etc.

16	17	18	19	20	21	22	23	Année 24	Mois	Jour	25	Inscrire les noms, prénoms, adresses									
A																					
B																					
C																					
D																					
E																					
F																					
Référence		Transporteur		Per/Eat		Hôpital															

SERVICE DE POLICE	Nom de l'unité	Signature du policier ou de la policière	Date du rapport	Matricule	Matricule	Révisé
	SQ Maniwaki	Samuel Bérthier	20171010	14302		