

# Constat amiable d'accident automobile

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits, servant à l'accélération du règlement

a signer obligatoirement par les DEUX conducteurs

1. Date de l'accident Heure		2. Lieu		3. Blessés non / oui	
4. Dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B non / oui		5. Temoins noms, adresses et tel (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)			
<b>VEHICULE A</b>		<b>12. Circonstances</b>		<b>VEHICULE B</b>	
6. Société d'Assurances Vehicule assure par ..... Contrat d'Assurance N° ..... Agence ..... Attestation valable ..... du ..... au .....		Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis en stationnement 2. quittait un stationnement 3. prenait un stationnement 4. sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un Chemin de terre 5. s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre 6. arrêt de circulation 7. frottement sans changement de file 8. heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens 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 la partie de chaussée réservée à la circulation en sens inverse 16. venait de droite (dans un carrefour) 17. n'avait pas observé le signal de priorité		6. Société d'Assurances Vehicule assure par ..... Contrat d'Assurance N° ..... Agence ..... Attestation valable ..... du ..... au .....	
7. Identité du Conducteur Nom ..... Prénom ..... Adresse ..... Permis de conduire N° ..... Delivre le .....		13. Croquis de l'accident		7. Identité du Conducteur Nom ..... Prénom ..... Adresse ..... Permis de conduire N° ..... Delivre le .....	
8. Assure (voir attest. d'assur.) Nom ..... Prénom ..... Adresse ..... Tel. ....		indiquer le nombre de cases marquées d'une croix		8. Assure (voir attest. d'assur.) Nom ..... Prénom ..... Adresse ..... Tel. ....	
9. Identité du Vehicule Marque, Type ..... N° d'immatriculation ..... Sens suivi ..... Venant de ..... Allant à .....		10. Indiquer par une flèche => le point de choc initial		9. Identité du Vehicule Marque, Type ..... N° d'immatriculation ..... Sens suivi ..... Venant de ..... Allant à .....	
11. Dégâts apparents		11. Dégâts apparents		11. Dégâts apparents	
14. Observations		14. Observations		14. Observations	
A 15. Signature des conducteurs A		B 15. Signature des conducteurs B		15. Signature des conducteurs B	