



# Le constat amiable

Ne nous fâchons pas, restons courtois, soyons calmes !



**CASE 4 :** Cochez «OUI» en cas de projection sur un autre véhicule ou sur toute autre chose.

**CASE 2 :** Soyez précis : rue, chemin privé, commune, ces précisions nous permettent de vérifier la signalisation sur les lieux de l'accident.

**CASE 5 :** Très important, notamment en cas de délit de fuite ou de désaccord sur les circonstances. Notez les noms, adresses et n° de téléphone des témoins.

**CASE 3 :** Comme indiqué, notez «OUI», même s'il s'agit de blessés légers.

**12 - CIRCONSTANCES :** Ne cochez que les cases qui correspondent vraiment à votre cas. Il s'agit de votre action au moment du choc et non avant. Exemple: Si vous avez quitté votre stationnement 50m avant l'impact, ne cochez pas la case 2.

**CASE 6 Véhicules A et B :** Indiquez l'identité complète de la personne dont le nom figure sur l'attestation d'assurance.

**CASES 7 et 8 : Véhicules A et B** Vérifiez l'exactitude des renseignements inscrits dans ces rubriques. Il est indispensable de connaître : l'immatriculation, le nom de la compagnie et le n° du contrat d'assurance.

**CASE 9 : Véhicules A et B** Indiquez bien l'identité complète du conducteur.

**CASE 10 : Véhicules A et B** Précisez uniquement le point de choc initial.

**CASE 11 : Véhicules A et B** Indiquez les dégâts apparents sous réserve d'expertise. Inutile d'être trop précis.

**CASE 14 : Véhicule A** Remplissez systématiquement cette case en prenant le temps de lire les observations de l'autre conducteur. Si vous ne les contestez pas, cela veut dire que vous êtes d'accord. Si vous avez été projeté sur un autre véhicule ou un objet, notez-le ici.

**CASE 15 :** Laissez le tiers remplir sa partie du constat avant de signer.

## CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuillet 1/2

1 Date de l'accident : .....	Heure : .....	2 Localisation : .....	Lieu : .....	3 Blessé(s) même léger(s) : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
4 Dégâts matériels à des : Véhicules autres que A et B : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Objets autres que des véhicules : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	5 Témoins : noms, adresses, tél : .....			

VEHICULE A	
6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)	
Nom : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Tél ou e-mail : .....	
7 Véhicule	
A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type : .....	N° d'immatriculation : .....
N° d'immatriculation : .....	Pays d'immatriculation : .....
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)	
Nom : .....	
N° de contrat : .....	
N° de carte verte : .....	
Attestation d'assurance valable du ..... au .....	
Agence (ou bureau, ou courtier) : .....	
Nom : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Tél ou e-mail : .....	
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	
9 Conducteur (voir permis de conduire)	
Nom : .....	
Prénom : .....	
Date de naissance : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Pays : .....	Tél : .....
E-mail : .....	
Permis de conduire N° : .....	
Catégorie (A, B, ...) : .....	
Permis valable jusqu'au : .....	

12 CIRCONSTANCES	
Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis *Rayer la mention inutile	
1	* en stationnement / à l'arrêt
2	* quittait un stationnement / ouvrait 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, 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
indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	

VEHICULE B	
6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)	
Nom : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Tél ou e-mail : .....	
7 Véhicule	
A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type : .....	N° d'immatriculation : .....
N° d'immatriculation : .....	Pays d'immatriculation : .....
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)	
Nom : .....	
N° de contrat : .....	
N° de carte verte : .....	
Attestation d'assurance valable du ..... au .....	
Agence (ou bureau, ou courtier) : .....	
Nom : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Tél ou e-mail : .....	
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	
9 Conducteur (voir permis de conduire)	
Nom : .....	
Prénom : .....	
Date de naissance : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Pays : .....	Tél : .....
E-mail : .....	
Permis de conduire N° : .....	
Catégorie (A, B, ...) : .....	
Permis valable jusqu'au : .....	

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche
11 Dégâts apparents au véhicule A

13 Croquis de l'accident au moment du choc	
Préciser : Le tracé des voies, la direction des véhicules A et B, leur position au moment du choc, la signalisation, le nom des rues (ou routes).	
Dessinez ici les véhicules au moment du choc en mentionnant les sens de la circulation, la signalisation et les noms des rues.	

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche
11 Dégâts apparents au véhicule B

14 Mes observations
---------------------

15 Signature des conducteurs
A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs.

14 Mes observations
---------------------

**CASE 1 (A et B) :** Barrez la mention inutile.

**CASE 2 (A et B) :** Barrez la mention inutile. Si vous aviez terminé votre manœuvre et réintégré la circulation avant l'impact, ne cochez pas cette case.

**CASE 6 (A et B) :** Ne cochez cette case que si vous étiez en train de vous engager. Si vous rouliez déjà dans le sens giratoire, cochez la case 7.

**CASE 7 (A et B) :** Ne cochez cette case que si vous étiez pleinement engagé dans le sens giratoire. Si vous étiez en train de vous engager, cochez la case 6.

**CASE 8 (A et B) :** ATTENTION Si vous cochez cette case, cela signifie que vous avez percuté l'arrière du véhicule adverse.

**CASE 11 (A et B) :** Ne cochez cette case qu'en cas de manœuvre de dépassement.

**CASE 17 (A et B) :** Exemples de signal: feu rouge, stop, balise, marquage au sol...

**CASE** ← → Indiquez le nombre de cases que vous avez cochées.

**CASE 14 : Véhicule B** Cette rubrique doit préciser et confirmer les faits. Exemple : Véhicule A roulait en sens interdit. Vous pouvez également contester les déclarations de l'autre conducteur.

