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.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuillet 1/2

1 Date de l'accident : | Heure : | 2 Localisation : Pays : | Lieu : | 3 Blessé(s) même léger(s) non ☐ oui ☐

4 Dégâts matériels à des : Véhicules autres que A et B non ☐ oui ☐ | Objets autres que des véhicules non ☐ oui ☐

5 Témoins : noms, adresses, tél :

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.

VEHICULE A

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél ou e-mail :

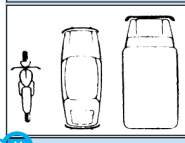
7 Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type :	N° d'immatriculation
N° d'immatriculation	
Pays 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) :
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☐

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

14 Mes observations

A

12 CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis
**Rayer la mention inutile*

A		B
☐1	* en stationnement / à l'arrêt	1☐
☐2	* quittait un stationnement / ouvrait une portière	2☐
☐3	prenait un stationnement	3☐
☐4	sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	4☐
☐5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	5☐
☐6	s'engageait sur une place à sens giratoire	6☐
☐7	roulait sur une place à sens giratoire	7☐
☐8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	8☐
☐9	roulait dans le même sens et sur une file différente	9☐
☐10	changeait de file	10☐
☐11	doublait	11☐
☐12	virait à droite	12☐
☐13	virait à gauche	13☐
☐14	reculait	14☐
☐15	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	15☐
☐16	venait de droite (dans un carrefour)	16☐
☐17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	17☐
☐ ←	indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	→ ☐

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.

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

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

VEHICULE B

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél ou e-mail :

7 Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type :	N° d'immatriculation
N° d'immatriculation	
Pays 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) :
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☐

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 B par une flèche



11 Dégâts apparents au véhicule B

14 Mes observations

B

Conformément à la loi informatique et libertés du 06 janvier 1978, un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant vous est ouvert auprès des entreprises d'assurances des plaisirs du présent constat.
Copyright MAT/SR ®

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.

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.

MUTUELLE D'ASSURANCE DE L'ARTISANAT ET DES TRANSPORTS
28, rue Cambacérès - 75008 Paris
01 80 49 98 80 - www.matassurance.com