

**SECTION 1 :** Indiquez la date de l'accident et l'heure.

**SECTION 2 :** Indiquez le lieu de l'accident et le pays.

**SECTION 3 :** Précisez s'il y a des blessés. Même en cas de faible douleur, n'hésitez surtout pas à cocher la cache oui.

**SECTION 4 :** En cas de dommages causés à d'autres véhicules que celui du conducteur avec qui vous remplissez le constat ou à d'autres objets (à un mur de maison par exemple), indiquez-le.

**SECTION 5 :** Si vous avez des témoins, écrivez leurs noms, adresses et numéros de téléphone.

**SECTION 6 :** Signalez les coordonnées de l'assuré.

**SECTION 7 :** Précisez les caractéristiques du véhicule.

**SECTION 8 :** Entrez les informations de l'assurance.

**SECTION 9 :** Signalez les coordonnées du conducteur.

**SECTION 10 :** A l'aide d'une flèche, indiquez l'emplacement précis du choc.

**SECTION 11 :** En cas de dégâts apparents sur votre véhicule, décrivez-les.

**SECTION 12 :** Cette section est cruciale aux yeux de l'assureur. Elle détaille les circonstances de l'accident au moment précis du choc. Il y a en tout 17 cases à cocher dont certaines (cases 2 / 4 / 8 / 10 / 14 / 15 / 17) sont susceptibles d'engager votre responsabilité. Soyez donc très vigilant avant de les cocher !

Pour bien renseigner cette section 12 et ne pas commettre d'erreur, dites « Je » avant chaque circonstance en gardant en tête que chaque case décrit une circonstance au moment précis de l'accident, et pas quelques secondes avant ou après :

Ce qui est indiqué sur les cases	Comment les interpréter
* En stationnement / à l'arrêt (case 1)	* Je suis en stationnement / Je suis à l'arrêt au moment du choc
* Quittait un stationnement / ouvrait une portière (case 2)	* Je quitte une place de stationnement / J'ouvre une portière au moment du choc
Changeait de file (case 10)	Je change de file au moment du choc
Reculait (case 14)	Je recule au moment du choc
N'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge (case 17)	Je ne respecte pas un signal de priorité ou un feu rouge au moment du choc
Etc.	Etc.

## CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuille 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 / objets autres que des véhicules : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		5. Témoins : noms, adresses, tél. _____																																																	
<b>VÉHICULE A</b> 6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Pays : _____ Tél. ou e-mail : _____ 7. Véhicule <table border="1"> <thead> <tr> <th>À MOTEUR</th> <th>REMORQUE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marque, type : _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N° d'immatriculation : _____</td> <td>N° d'immatriculation : _____</td> </tr> <tr> <td>Pays d'immatriculation : _____</td> <td>Pays d'immatriculation : _____</td> </tr> </tbody> </table> 8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NOM : _____ N° de contrat : _____ N° de carte verte : _____ Attestation d'assurance _____ au : _____ Agence (ou bureau, ou courtier) : _____ NOM : _____ Adresse : _____ Pays : _____ Tél. ou e-mail : _____ Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>			À MOTEUR	REMORQUE	Marque, type : _____	_____	N° d'immatriculation : _____	N° d'immatriculation : _____	Pays d'immatriculation : _____	Pays d'immatriculation : _____	<b>12. CIRCONSTANCES</b> ▼ Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis. * Rayer la mention inutile ▼ <table border="1"> <thead> <tr> <th>A</th> <th>B</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 * en stationnement/à l'arrêt</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement/ouvrait une portière</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire</td><td><input type="checkbox"/> 7</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file</td><td><input type="checkbox"/> 8</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente</td><td><input type="checkbox"/> 9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 10 changeait de file</td><td><input type="checkbox"/> 10</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 11 doublait</td><td><input type="checkbox"/> 11</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 12 virait à droite</td><td><input type="checkbox"/> 12</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 13 virait à gauche</td><td><input type="checkbox"/> 13</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 14 reculait</td><td><input type="checkbox"/> 14</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse</td><td><input type="checkbox"/> 15</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)</td><td><input type="checkbox"/> 16</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge</td><td><input type="checkbox"/> 17</td></tr> <tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> ◀ indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶</td></tr> </tbody> </table> A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des faits et des faits servant à l'établissement du règlement.			A	B	<input type="checkbox"/> 1 * en stationnement/à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement/ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10 changeait de file	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11 doublait	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12 virait à droite	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13 virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14 reculait	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> ◀ indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶	
À MOTEUR	REMORQUE																																																		
Marque, type : _____	_____																																																		
N° d'immatriculation : _____	N° d'immatriculation : _____																																																		
Pays d'immatriculation : _____	Pays d'immatriculation : _____																																																		
A	B																																																		
<input type="checkbox"/> 1 * en stationnement/à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1																																																		
<input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement/ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2																																																		
<input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3																																																		
<input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4																																																		
<input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5																																																		
<input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6																																																		
<input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7																																																		
<input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8																																																		
<input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9																																																		
<input type="checkbox"/> 10 changeait de file	<input type="checkbox"/> 10																																																		
<input type="checkbox"/> 11 doublait	<input type="checkbox"/> 11																																																		
<input type="checkbox"/> 12 virait à droite	<input type="checkbox"/> 12																																																		
<input type="checkbox"/> 13 virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13																																																		
<input type="checkbox"/> 14 reculait	<input type="checkbox"/> 14																																																		
<input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15																																																		
<input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16																																																		
<input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17																																																		
<input type="checkbox"/> ◀ indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶																																																			
9. Conducteur (voir permis de conduire) NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____ Pays : _____ Tél. ou e-mail : _____ Permis de conduire n° : _____ Catégorie (A, B, ...): _____ Permis valable jusqu'au : _____			13. Croquis de l'accident au moment du choc 13. Préciser : 1 le mot des voies ; 2 le direction par des flèches des véhicules A, B ; 3 le position au moment du choc ; 4 le signal de priorité ; 5 le sens de la circulation.																																																
10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche → 			10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche → 																																																
11. Dégâts apparents au véhicule A : _____			11. Dégâts apparents au véhicule B : _____																																																
14. Mes observations : _____			14. Mes observations : _____																																																
15. Signature des conducteurs A _____			15. Signature des conducteurs B _____																																																

**SECTION 13 (OBSERVATIONS) :** la section « observations » vous permet de préciser les circonstances de l'accident. Un désaccord avec l'autre conducteur ? Indiquez-le ici. Votre voiture a été projetée sur un autre véhicule ? Indiquez-le également ici. Si vous n'avez rien à signaler, écrivez seulement « néant ».

**SECTION 14 (CROQUIS) :** cette section vous permet de dessiner le croquis de l'accident au moment du choc. N'oubliez pas d'indiquer :  
 • le tracé des voies et le milieu de la chaussée ;  
 • la direction des véhicules / leur position au moment du choc ;  
 • les éléments de signalisation (stop / feu rouge / ligne continue / sens interdit / etc.) ;  
 • le nom des rues ;  
 • la position des témoins éventuels.

Une fois rempli et après relecture, vous pouvez procéder à la signature du document (**section 15**). Dès que les deux parties ont signé le recto, vous pouvez séparer les deux pages identiques et en remettre une à l'autre partie.

Conformément à la loi informatique et libertés du 06 janvier 1978, un droit d'accès et de rectification des informations vous est ouvert auprès des entreprises d'assurance distributrices de présent constat.

