

Le constat amiable

Comment le remplir ?

5. témoins

Leurs dépositions peuvent être précieuses. En l'absence de témoins il faut écrire « pas de témoins ». S'il y en a, inscrivez leurs nom, adresse et numéro de téléphone. Seuls les témoins hors véhicules sont, en principe, pris en considération.

véhicule A ou B

Choisissez une colonne A ou B, peu importe, votre adversaire prendra l'autre. Si vous n'êtes pas superstitieux, remplissez à l'avance les rubriques 6 à 9 de votre propre colonne. Vous serez beaucoup plus libre au moment de l'accident pour contrôler les inscriptions de votre adversaire.

8. sté d'assurance

Sur l'attestation d'assurance de votre adversaire, relevez bien l'identité de la Société d'assurances, le numéro de son contrat d'assurance, les coordonnées de l'intermédiaire (agent, bureau ou courtier), la date de validité de l'attestation ou de la carte verte.

12. circonstances

Les cases que vous allez cocher concernent les manoeuvres effectuées avec votre véhicule. Elles ont une importance capitale.

Avant de lire les 17 circonstances proposées, dites vous: « C'est ma voiture qui... ». Vous pouvez cocher plusieurs cases. Exemple : si vous avez doublé votre adversaire en changeant de file, les 2 cases « doublait » et « changeait de file » doivent être cochées. N'oubliez pas d'inscrire dans la 18ème case au bas de votre colonne le nombre total de cases que vous avez précédemment cochées.

13. croquis de l'accident

Il est obligatoire. Etablissez-le avec soin, sans pour autant faire le plan de la ville. Seul le lieu précis de l'accident nous intéresse.

Signalez notamment le nom des rues ou des routes, la direction suivie par les véhicules, leur position au moment du choc, l'axe médian, la signalisation au sol, les panneaux (stop, sens interdit, feu rouge, ...) et la position des témoins.

Précisez l'avant et l'arrière de chaque véhicule et, dans la rubrique 10 juste à côté, le point de choc initial (et non les parties endommagées).

14. observations

Cette rubrique sert à :

- exprimer tout ce qui n'est pas prévu dans la colonne « circonstances », par exemple :
 - le stationnement n'est pas l'arrêt : ainsi, si votre voiture était arrêtée à un feu rouge, ne cochez pas la case « en stationnement », mais écrivez ici « était arrêtée »
 - « en stationnement irrégulier »
 - « ouvrait une portière »
- préciser votre désaccord ou vos réserves sur les explications ou les descriptions de votre adversaire.

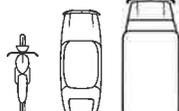
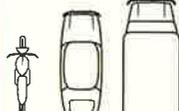
15. signature des conducteurs

Pour avoir une valeur certaine, le constat doit être signé par vous et par votre adversaire. A défaut, la vôtre est obligatoire pour qu'il puisse faire office de déclaration de sinistre. Rien ne doit être modifié après signature.

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

à signer obligatoirement par les DEUX conducteurs

1. date de l'accident : heure		2. lieu (pays, n° dépt, localité)		3. blessé (s) même léger (s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> *				
4. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> *		5. témoins noms, adresses et tél. (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)						
véhicule A			véhicule B					
6. assuré souscripteur (voir attest. d'assur.) Nom (majusc.) _____ Prénom _____ Adresse (rue et n°) _____ Localité (et c. postal) _____ N° tél. (de 9 h. à 17h.) _____ L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>			12. circonstances Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis. 1 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 s'engageait sur une place à sens giratoire 7 roulait sur une place à sens giratoire 8 heurtait l'arrière de l'autre véhicule qui roulait dans le même sens et sur la 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 un signal de priorité			6. assuré souscripteur (voir attest. d'assur.) Nom (majusc.) _____ Prénom _____ Adresse (rue et n°) _____ Localité (et c. postal) _____ N° tél. (de 9 h. à 17h.) _____ L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		
7. véhicule Marque, type _____ d'immatr. (ou de moteur) _____			7. véhicule Marque, type _____ N° d'immatr. (ou de moteur) _____					
8. sté d'assurance N° de contrat _____ Agence (ou bureau ou courtier) _____ N° de carte verte (Pour les étrangers) _____ Attestation d'ass. ou carte verte } valable jusqu'au _____ Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>			8. sté d'assurance N° de contrat _____ Agence (ou bureau ou courtier) _____ N° de carte verte (Pour les étrangers) _____ Attestation d'ass. ou carte verte } valable jusqu'au _____ Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>					
9. conducteur (voir permis de conduire) Nom (majusc.) _____ Prénom _____ Adresse) _____ Permis de conduire n° _____ catégorie (A, B, ...) _____ délivré par _____ le _____ permis valable du (Pour les catégories C, C1, D, E, F et les taxis) _____ au _____			9. conducteur (voir permis de conduire) Nom (majusc.) _____ Prénom _____ Adresse _____ Permis de conduire n° _____ catégorie (A, B, ...) _____ délivré par _____ le _____ permis valable du (Pour les catégories C, C1, D, E, F et les taxis) _____ au _____					
10. Indiquer par une flèche (→) le point de choc initial 			13. croquis de l'accident Préciser : 1. le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhicules A, B - 3. leur position au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5. le nom des rues (ou routes)			10. Indiquer par une flèche (→) le point de choc initial 		
11. dégâts apparents			11. dégâts apparents					
14. observations			15. signature des conducteurs A _____ B _____			14. observations		

* En cas de blessures ou en cas de dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B, relever les indications d'identité, d'adresse, etc.

Ne rien modifier au constat après les signatures et la séparation des exemplaires des 2 conducteurs.

Voir déclaration de l'Assuré au verso