

### ATTENTION :

Vous devez transmettre le constat dans les cinq jours qui suivent l'accident et ce, dans tous les cas de figure.

## CONSTAT BIEN REMPLI, ACCIDENT MIEUX RÉGLÉ.

**1** Le recto du constat doit être rempli et signé par chaque conducteur sur le lieu même de l'accident. Après séparation des feuillets, chaque conducteur conserve un exemplaire **qui ne doit pas être modifié.**

**2** Au verso, vous trouverez les indications pour bien remplir ce constat. Utilisez un **stylo à bille** de sorte que vos déclarations s'impriment nettement sur les deux feuillets de ce constat.

**3** Ne laissez pas de rubriques sans réponse. Mais vous ne devez cocher que la ou les cases correspondant aux circonstances de votre accident.

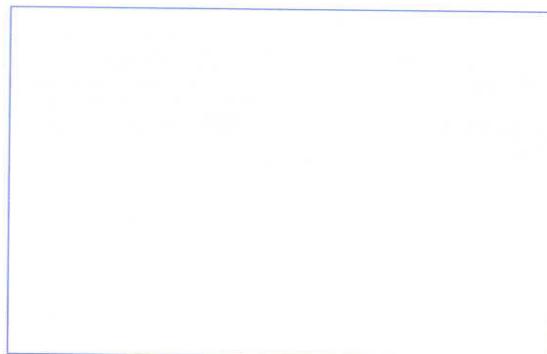
Si aucune case ne convient, indiquez les circonstances de l'accident dans la rubrique "Observations".

**4** Si l'autre conducteur refuse de signer le constat, envoyez malgré tout votre exemplaire à votre courtier d'assurances dans le **délai de cinq jours.**

**5** En cas d'accident en chaîne, vous devez établir un constat avec chacun des conducteurs des véhicules entrés en collision avec le vôtre.

**6** N'oubliez pas de prendre les coordonnées des témoins éventuels.

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS  
CONSULTEZ VOTRE COURTIER



# Comment bien remplir votre constat d'accident

**12. Circonstances :** Dix-sept cas de figure sont prévus par le constat. Si aucun ne correspond aux circonstances de l'accident, **ne cochez aucune case**. Certaines méritent quelques précisions.

**2.** Évitez les indications vagues. Si vous êtes en pleine campagne, précisez la nature de la route (vicinale, départementale, nationale) et son numéro.

**3.** S'il y a des blessés, même légers, indiquez, au verso du document, leurs coordonnées et la nature de leurs blessures.

## Cases

**8** Cochez cette case si vous avez heurté à l'arrière le véhicule vous précédant, qui circulait sur la même file.

**10** Cochez cette case si vous avez quitté votre file pour prendre celle de l'autre véhicule, ou lorsque vous avez fait un écart en direction de ce véhicule.

**12 et 13** Cochez cette case uniquement si vous avez changé de direction dans une intersection de voies.

**15** Cochez cette case uniquement si votre véhicule empiétait sur la partie de la chaussée réservée à la circulation dans l'autre sens.

## Localisation du point de choc

Indiquez bien le point de choc INITIAL à l'aide d'une flèche et non pas l'ensemble des dégâts subis.

Si votre véhicule a été projeté sur un autre véhicule, indiquez-le dans la case "OBSERVATIONS".

## Dégâts apparents :

Enumérez les dégâts visibles. Emettez des réserves, si vous n'êtes pas sûr d'avoir tout répertorié (Exemple: "Sous réserve d'un examen approfondi").

**CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE** Feuillelet 1/2

1 Date de l'accident: 13.01.2002 2 Localisation: Lieu: 37500 CHINON 3 Blessés (même léger(s)): non  oui

4 Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B: non  oui  5 Témoins: noms, adresses et tél.: LAUDIERE Brigitte, 2, rue de l'Echo - CHINON 37500, Tél: 02.54.41.60.09

**VÉHICULE A**

6 Preneur d'assurance/assuré: NOM: GUETROT, Prénom: Louis, Adresse: 13, rue de l'Abbaye VENDÔME, Code postal: 41100, Pays: FRANCE, Tél. ou e-mail: 02.54.28.82.44

7 Véhicule: A Moteur: Renault C57105, N° d'immatriculation: 41234 EV 41, Pays d'immatriculation: FRANCE

8 Société d'assurance: NOM: GAN, N° de contrat: 75 24 505, N° de carte verte: F666 ANG 32 6906.02, Attestation d'assurance ou carte verte valable du: 03.03.01 au 30.09.02, Agence (ou bureau ou courtier): NOM: LEDRU, Adresse: 51, Bis Bd St-ANDRE TOURS, Pays: FRANCE, Tél. ou e-mail: 02.54.48.52.14, Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat?: non  oui

9 Conducteur: NOM: GUETROT, Prénom: Eliane, Date de naissance: 13.08.52, Adresse: 13, rue de l'Abbaye 41100 Vendôme, Pays: France, Tél. ou e-mail: 02.54.28.82.44, Permis de conduire n°: 148 284, Catégorie (A, B, ...): B, Permis valable jusqu'à: permanent

**VÉHICULE B**

6 Preneur d'assurance/assuré: NOM: DAVAINÉ, Prénom: Gérard, Adresse: 11, route de Chateauxaux 36160, Pays: FRANCE, Code postal: 36160, Tél. ou e-mail: 02 54 00 78 10

7 Véhicule: A Moteur: Ford F1400, N° d'immatriculation: 6671 ou 56, Pays d'immatriculation: FRANCE

8 Société d'assurance: NOM: MACIF, N° de contrat: 03366800, N° de carte verte: F536, Attestation d'assurance ou carte verte valable du: 01/09/01 au 01/03/02, Agence (ou bureau ou courtier): NOM: MACIF, Adresse: 13, bd de l'Hôpital CHATEAUXAUX, Pays: FRANCE, Tél. ou e-mail: 02 54 24 05 06, Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat?: non  oui

9 Conducteur: NOM: DAVAINÉ, Prénom: Gérard, Date de naissance: 26.05.65, Adresse: 11, route de Chateauxaux 36160 ACQUARANTE, Pays: FRANCE, Tél. ou e-mail: 02 54 00 78 10, Permis de conduire n°: 850592110208, Catégorie (A, B, ...): B, Permis valable jusqu'à: permanent

**12. CIRCONSTANCES**

Mettez une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis. \*Rayer les mentions utiles.

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 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 et en sens inverse

16  venait de droite (dans un carrefour)

17  n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge

18  indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

**10** Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche

**11** Dégâts apparents au véhicule A: Aile avant droite cassée, choc, rayot

**10** Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche

**11** Dégâts apparents au véhicule B: Aile avant gauche pour choc, phare déformé.

**14** Mes observations: Le véhicule B circulait sur des filets et ne s'est pas arrêté au Stop

**15** Signature des conducteurs: [Signature A] [Signature B]

## 8. Véhicule B

Recopiez ou vérifiez les indications concernant le conducteur de l'autre véhicule, ces informations se trouvent sur l'attestation d'assurance du véhicule ou encore sur le papillon vert collé sur le pare brise.

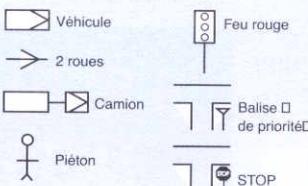
## case "total"

Précisez le nombre total de cases cochées dans votre colonne. Si aucune case n'a été marquée, INSCRIVEZ 0.

**Croquis :** Le croquis est nécessaire pour préciser la position des véhicules AU MOMENT DU CHOC. Identifiez bien les véhicules A et B et leurs sens de marche.

Dessinez le bord de la chaussée et le milieu de celle-ci. Indiquez bien la signalisation (feux, panneaux, inscriptions au sol). Conseil : au besoin, faites d'abord un brouillon !

Pour vous aider, les sigles à utiliser :



**Signature :** La signature des conducteurs implique la reconnaissance des indications portées sur le document. En cas de désaccord, précisez nettement, lors de la rédaction et non après, votre divergence de vue dans la case "OBSERVATIONS".

Le verso du constat amiable n'est à remplir qu'après séparation des feuillets. De retour à son domicile, chacun y inscrit les informations complémentaires indispensables.