



CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Ce constat amiable ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement. Il doit être rempli par les deux conducteurs.

1. Date de l'accident	Heure	2. Lieu (rue, n° de maison ou borne kilométrique)	3. Blessés <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui ¹
4. Autres dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		5. Témoins (nom, adresse, n° de téléphone - souligner les passagers)	

VEHICULE A

6. Assuré

Nom: _____
 Adresse: _____
 Téléphone privé: _____
 Téléphone professionnel: _____
 L'assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule?
non oui

7. Véhicule

Marque, type: _____
 N° d'immatriculation: _____

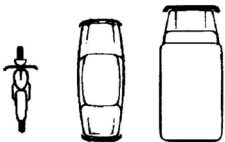
8. Assurance/nom de la société

N° de contrat: _____
 N° de carte verte (pour les étrangers): _____
 Attestation ou carte verte valable jusqu'au: _____
 Le véhicule est-il couvert par une assurance tous risques?
non oui

9. Conducteur

Nom: _____
 Prénom: _____
 Adresse: _____
 Permis de conduire n°: _____
 Catégorie: ____ Délivré par: _____
 Permis valable du: ² _____ au: ² _____

10. Indiquez par une flèche le point de choc initial.



11. Dégâts apparents

14. Observations

15. Signature conducteur du véhicule A

VEHICULE A

12. Prière de cocher les cases concernées

- véhicule en stationnement
- quittait un stationnement
- entrait en stationnement
- sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre
- s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre
- s'engageait sur une place à sens giratoire
- roulait sur une place à sens giratoire
- emboutissait le véhicule par l'arrière
- roulait dans le même sens mais sur une file différente
- changeait de file
- était en dépassement
- virait à droite
- virait à gauche
- reculait
- roulait sur la file réservée à la circulation en sens inverse
- venait de droite
- n'avait pas observé le signal de priorité

← Nombre de cases marquées d'une croix →

13. Croquis de l'accident

Précisez : 1. le tracé des voies, 2. la direction des véhicules A et B
 3. leur position au moment du choc, 4. les signaux routiers,
 5. le nom des rues (ou routes)

VEHICULE B

6. Assuré

Nom: _____
 Adresse: _____
 Téléphone privé: _____
 Téléphone professionnel: _____
 L'assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule?
non oui

7. Véhicule

Marque, type: _____
 N° d'immatriculation: _____

8. Assurance/nom de la société

N° de contrat: _____
 N° de carte verte (pour les étrangers): _____
 Attestation ou carte verte valable jusqu'au: _____
 Le véhicule est-il couvert par une assurance tous risques?
non oui

9. Conducteur

Nom: _____
 Prénom: _____
 Adresse: _____
 Permis de conduire n°: _____
 Catégorie: ____ Délivré par: _____
 Permis valable du: ² _____ au: ² _____

10. Indiquez par une flèche le point de choc initial.



11. Dégâts apparents

14. Observations

15. Signature conducteur du véhicule B

VEHICULE B

¹ Indiquer nom et adresse ² Pour conducteurs d'omnibus, de taxis, etc.