bjets autres que des véhicules on oui oui ou	5. Tém	noins: noms, adresses, tél.:						
ULE A								
ULE A	1							
ULE A	1							
	- 1							
suré (voir attestation d'assurance)	<u> </u>	2. CIRCONSTANCE	S	VÉHIC	ULE B			
	▼ Met	tre une croix dans chacune des ca		6. Preneur d'assurance/a	ssuré (voir attestation d'assurance			
	A	utiles pour préciser le croquis  * Rayer la mention inutile	В	NOM:				
	□1	* en stationnement/à l'arrêt	1 🔲	Prénom:				
	□ 2	* quittait un stationnement / ouvrait une portière	2 🗖	Adresse:				
S:		ouvidit and politoro	_	Code postal: Pay	'S:			
	□ 3	prenait un stationnement	3 ∐	Tél. ou e-mail:				
	□ 4	sortait d'un parking, d'un lieu	4 🗆	7. Véhicule				
REMORQUE		prive, a un chemin de terre	_	À MOTEUR	REMORQUE			
	□ 5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	5 📙					
N° d'immatriculation	□6	s'engageait sur une place à sens giratoire	6 🗆	N° d'immatriculation	N° d'immatriculation			
Pays d'immatriculation	□7	roulait sur une place à sens giratoire	7 🗆	Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation			
attestation d'assurance)		· ·	ر ٦	8. Société d'assurance (vi	oir attestation d'assurance)			
	8 □	en roulant dans le même sens	ВЦ	NOM:				
		et sur une même file						
	□9	roulait dans le même sens	9 🗆					
au:	□ 10	et sur une file différente	10□	Attestation d'assurance ou carte verte valable du:	au:			
		<u> </u>						
		virait à droite						
£	□ 13	virait à gauche	13 🗆	Pay	/s:			
	□ 14	reculait	14 🗆	Tél. ou e-mail:				
	□ 15	empiétait sur une voie réservée à la circulation	15 🗆	Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés pa le contrat ? non □ oui □				
conduire)			_	9. Conducteur (voir permis de conduire)				
	□ 16	venait de droite	16∐	NOM:				
		,	,	Prénom:				
	□ 17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	1/∐	Date de naissance:				
				Adresse:				
ST		marquées d'une croix		Pay	/S:			
	A signo	r obligatoirement par les DELIX cond	lucteure	Tél. ou e-mail:				
	Ne co	onstitue pas une reconnaissance de responsabilité ma	ais un	Permis de conduire n°:				
			_	Catégorie (A, B,):				
	Préciser:	le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhicu     au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5. le nom des ru	ules A,B - les (ou routes)	Permis valable jusqu'au:				
					Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →			
					11. Dégâts apparents au véhicule B:			
	·							
				14. Mes observations:				
1	5.	Signature des conducteurs	15					
1	5.	Signature des conducteurs	15					
	N° d'immatriculation  Pays d'immatriculation  rattestation d'assurance)  au:  rtier)  s:  hicule sont-ils assurés par	S	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 une 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 en sens inverse   16 venait de droite (dans un carrefour)   17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge   18 la circulation en sens inverse   10 lindiquer le nombre de cases marquées d'une croix   18 signer obligatoirement par les DEUX cond Ne constitue pas une recomaissance de responsabilité me relevé des identités et des faits servant d'apocéfeation du cond la condition par se les DEUX cond Ne constitue pas une recomaissance de responsabilité me relevé des identités et des faits servant d'apocéfeation du condition   18 le tracé des vies - 2 la direction (par des faites) de vience de vience que vience pas une recomaissance de responsabilité me relevé des identités et des faits servant d'apocéfeation du condition   18 le tracé des vies - 2 la direction (par des faites) de vience   18 le tracé des vies - 2 la direction (par des faites) de vience   18 le tracé des vience - 2 la direction (par des faites) de vience   18 le tracé des vience - 2 la direction (par des faites) de vience   2 la direction   2 la direction   2 la directio	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   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   7 roulait sur une place à sens giratoire   8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file   9 roulait dans le même sens et sur une file différente   10 changeait de file   10 doublait   11 doublait   11 doublait   11 doublait   12 virait à droite   12 doublait   14 reculait   15 reservée à la circulation en sens inverse   16 venait de droite (dans un carrefour)   17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge   17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge   18 reconstitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé des identités et des lats servant à l'accideration du refierement nelle de l'accidite pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé des identités et des lats servant à l'accideration du refierement que choc   18 reconstitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé des identités et des lats servant à l'accideration du refierement que choc   18 reconstitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé des identités et des lats servant à l'accideration du refierement que choc   18 reconstitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé des identités et des lats servant à l'accideration du refierement que choc   18 reconstitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé des identités et des lats servant à l'accideration du refierement que choc   18 reconstitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé des identités et des lats servant à l'accideration du régierement que choc   18 reconstitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relievé de l'accideration du refierement par les DE	A sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre   AMOTEUR   Marque, type   Marqu			

_											_													
•	L'AUTORITE VERBALISA				no	on			ou	i														
	A-t-il été dressé procès-verba Par qui?	1?										AUT	RES	RE	NSE	EIGN	IEME	ENTS	S EV	/ENT	UELS	S		
	Numéro du P.V. (éventuellem																							
	Le conducteur de votre véhice de sang ou un autre test d'alc				no	on			ou	i														
	Le conducteur de votre véhice Les documents éventuelleme				no	on			ou	i														
Ļ	doivent être envoyés à votre a	assureur.																						
•	VOTRE VEHICULE: n° de Cylindrée ou puissance	cnassis		"																				
	Usage au moment du sin	istre		p	orivé - c	hemin d	u tra	vail - profe	ession	nel *														
	Date et résultat du dernie	r contrôle tec	chnique	<sub></sub>																				
•	LE REPARATEUR: nom e																							
	Véhicule immobilisé				no	on			ou	i														
•	LA REMORQUE DE VOT	RE VEHICUI	LE																					
	Marque et type																							
	Numéro de châssis Poids maximum autorisé	(tare + charc	ne utile)																					
•	LE CONDUCTEUR DE V	-	•		In/	on			ou	i														
	Est-il le conducteur habitu		JOLL	l p	réposé	- propri	étaire	e - parent		"														
	A quel titre conduisait-il?  Quelle est sa date de na			g	garagist	e *																		
•	LA T.V.A.	iissaiice :																						
	Quelle est l'activité profes	ssionnelle du	propriétaire	<sub></sub>							,													
	du véhicule ?  Quel est son numéro d'im	matriculation	nàla TVA 2									Toute												
	Possède-t-il le droit de dé			"								enve entra	rs inc	la or de	C	omp	pagi	nie	ď	assı	uran	ces	po base	urra
	bien sinistré ?					on			ou		.	l'artic	cle	496	du	i Co	de r	péna	al.	laic	s su	ı ıa	Dasc	o ue
-	Dans l'affirmative	1						ment *			%  L	- 14-!-			_	_	_							
ľ	LES BLESSES (précisez  Dans votre voiture:	ies nom, pre	nom, adresse e	et n° de t	eiepnor	ie des b	iesse	es et, si po	SSIDIE	e, ia natu	ire de	s iesio	ins)											
	Dans votre volture.																							
	Dans le véhicule du tiers:																							
	Dans le vernouie du tiers.																							
	En dehors de ces véhicul	es:																						
	LES DEGATS MATERIEL	S ALITRES (	nu'aux véhicule	s A et R	(nature	et impo	rtanc	·e)							_									
	ELO DEGATO MATERILE	O AOTTILO	qu dux verilouio	SACIB	(nature	ot impo	itaric	,0)																
	Nom et adresse des lésés	s:																						
•	LES RESPONSABILITES	: à qui, à vot	re avis, incomb	e la resp	oonsabil	lité de l'a	accid	ent et pou	rquoi	?														
•	LES ASSURANCES SOU	SCRITES PO	OUR VOTRE VI	HICULE	:																			
	DECD CIVILE	DECATO	MATERIELO		INCEN	IDIE			V(O)			DDOT		TION							2011	2.14	OIT	
No	RESP. CIVILE m de la Cie	Nom de la C	MATERIELS ie	Nom de	INCEN	IDIE		Nom de la	VOI a Cie	_	$\overline{}$	PROTI				HID	IQUE OCCUP. VOIT.  Nom de la Cie							
	do la 0.0	rtom do la o		Tion do	7 IG 010			rtom do n	2 010		ľ	· · · · · ·		. 0.0				'`	0111	40 10	0.0			
N°	Contrat	N° Contrat		N° Cont	trat			N° Contra	at			N° Cor	ntra	ıt				N'	° C	ontra	it			
•	ETES-VOUS ENCORE EI	N POSSESS	ION D'UN CAR	NET?	non	7		oui	1	Fait à							le .						. 20 .	
	QUEL EST LE NUMERO					UEL?			-			****									***			•
	Compte bénéficiaire (IBAI	N)																						
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						1						Г		$\top$						Т			
							J L								_			I			_		Щ	
	BIC bénéficiaire									Signatu	ıre													

CONSTAT AMI  Date de l'accident		ocalisation			3. Blessé(	Feuille 2/2 s) même léger(s)			
	Pays	s:			non	oui 🗆			
Dégâts matériels à des	<u> </u>		5. Tén	oins: noms, adresses, tél.:					
réhicules autres que A et B	objets autres que des	véhicules							
non 🗌 oui 🗌	non 🗌 oui 🗌								
VÉHIC	CULE A		1:	2. CIRCONSTANCE	ES	VÉHIC	CULE B		
6. Preneur d'assurance/a		d'assurance)	▼ Met	tre une croix dans chacune des	cases <b>v</b>	6. Preneur d'assurance/a	assuré (voir attestation d'assuranc		
NOM:	,		Α	utiles pour préciser le croquis	В	NOM:			
Prénom:			□1	* Rayer la mention inutile  * en stationnement/à l'arrêt	1 🗆	Prénom:			
Adresse:				* quittait un stationnement /	2 🗖	Adresse:			
Code postal: Pay	/s:			ouvrait une portière		Code postal: Pa	ıys:		
Γél. ou e-mail:			□3	prenait un stationnement	з 🗆				
. Véhicule			□ 4	sortait d'un parking, d'un lieu	4 □	7. Véhicule			
À MOTEUR	REMORO	UE		privé, d'un chemin de terre	7 🗀	7.   Venicule  À MOTEUR	REMORQUE		
Marque, type	TIEMOTIA.	.02	□ 5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	5 🗆	Marque, type			
N° d'immatriculation	N° d'immatricula	ation	□6	s'engageait sur une place à sens giratoire	6 □	N° d'immatriculation	N° d'immatriculation		
Pays d'immatriculation	Pays d'immatric	culation	□7	roulait sur une place à sens giratoire	7 🗆	Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation		
B. Société d'assurance (vo		_	□8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens	8 🗆	8. Société d'assurance (			
NOM: N° de contrat:				et sur une même file		NOM: N° de contrat:			
N° de contrat: N° de carte verte:			□ 9	roulait dans le même sens	9 🗆	N° de contrat:			
Attestation d'assurance ou carte verte valable du:	au:		□ 10	et sur une file différente changeait de file	10 🗆	Attestation d'assurance ou carte verte valable du:			
Agence (ou bureau, ou cou				doublait	11 🗆	Agence (ou bureau, ou co			
NOM:						NOM:			
Adresse:			☐ 12 —	virait à droite	12 🗆	Adresse:			
Pay	/s:		□ 13	virait à gauche	13 🗆	Pa	ıys:		
Tél. ou e-mail:			□ 14	reculait	14□	Tél. ou e-mail:			
Les dégâts matériels au vo le contrat ? non [		ssurés par	□ 15	empiétait sur une voie réservée à la circulation	15□	Les dégâts matériels au v le contrat ? non			
9. Conducteur (voir permis de	e conduire)			en sens inverse		9. Conducteur (voir permis of	de conduire)		
NOM:			□ 16	venait de droite	16□	NOM:			
Prénom:				(dans un carrefour)		Prénom:			
Date de naissance:			□ 17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	17□	Date de naissance:			
Adresse:				Indiquer le nombre de cases	. —	Adresse:			
Pay	/S:		□◀	marquées d'une croix	▶□	Pa	ys:		
Tél. ou e-mail:			A signs	r abligatairement nov les DELIV ass	adi i atau ira	Tél. ou e-mail:			
Permis de conduire n°:			Ne co	r obligatoirement par les DEUX con postitue pas une reconnaissance de responsabilité les identités et des faits servant à l'accélération du	mais un	Permis de conduire n°:			
Catégorie (A, B,):				es identites et des faits servant à l'acceleration du quis de l'accident au moment du		Date de naissance:  Adresse:  Pays:  Tél. ou e-mail:  Permis de conduire n°:  Catégorie (A, B,):  Permis valable jusqu'au:  10. Indiquer le point de choinitial au véhicule B			
Permis valable jusqu'au:			Préciser:	tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des vé     au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5. le nom des	nicules A,B -	Permis valable jusqu'au:			
Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →			3. leur position	au morieni uu ciitoc - 4, les Signaux touliens - 5, le hoin des	rues (ou routes)		10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →		
1. Dégâts apparents							11. Dégâts apparents		
au véhicule A:							au véhicule B:		
4. Mes observations:		15	5.	Signature des conducteurs	1	14. Mes observations:			
					_				
			4		Е	3			

L'AUTORITE VERBALISANTE  A di	non	oui		
A-t-il été dressé procès-verbal ? Par qui?			AUTRES RENSEIGNEMEN	ITS EVENTUELS
Numéro du P.V. (éventuellement)				
Le conducteur de votre véhicule a-t-il subi une prise de sang ou un autre test d'alcoolémie ou de drogue ?	non	oui		
Le conducteur de votre véhicule a-t-il refusé de subir pareil test ?  Les documents éventuellement transmis par l'autorité verbalisante	non	oui		
doivent être envoyés à votre assureur.  • VOTRE VEHICULE: n° de châssis				
Cylindrée ou puissance				
Usage au moment du sinistre	privé - chemin du trav	vail - professionnel *		
Date et résultat du dernier contrôle technique				
LE REPARATEUR: nom et adresse				
Véhicule immobilisé	non	oui		
LA REMORQUE DE VOTRE VEHICULE				
Marque et type				
Numéro de châssis				
Poids maximum autorisé (tare + charge utile)				
LE CONDUCTEUR DE VOTRE VEHICULE     Est-il le conducteur habituel ?	non préposé - propriétaire	oui oui		
A quel titre conduisait-il ?	garagiste *	, p		
Quelle est sa date de naissance ?  • LA T.V.A.				
Quelle est l'activité professionnelle du propriétaire				
du véhicule ?			Toute escroquerie ou	tentative d'escroquerie
Quel est son numéro d'immatriculation à la T.V.A. ? Possède-t-il le droit de déduire la T.V.A. relative au			envers la Compagni	e d'assurances pourra
bien sinistré ?	non	oui	l'article 496 du Code pé	es pénales sur la base de enal.
Dans l'affirmative		ment * %	(4-1)	
LES BLESSES (précisez les nom, prénom, adresse et n° d     Dans votre voiture:	e telepriorie des blesse	s et, si possible, la flature di	es lesions)	
24.0 (0.0 (0.0)				
Dans le véhicule du tiers:				
En dehors de ces véhicules:				
LES DEGATS MATERIELS AUTRES qu'aux véhicules A et	B (nature et importance	e)		
Nom et adresse des lésés:				
LES RESPONSABILITES: à qui, à votre avis, incombe la re	esponsabilité de l'accid	ent et nourquoi ?		
220 Fizor Orio, Bizir Zo. a qui, a voire avio, incombe la re	roportoublinto do Fucola	on or pourquor.		
LES ASSURANCES SOUSCRITES POUR VOTRE VEHICU	ILE:			
RESP. CIVILE DEGATS MATERIELS	INCENDIE	OCCUP. VOIT.		
Nom de la Cie Nom de la Cie Nom	de la Cie	Nom de la Cie	Nom de la Cie	Nom de la Cie
No O		No C. I. I	No O	No O
N° Contrat N° Contrat N° Co	ontrat	N° Contrat	N° Contrat	N° Contrat
ETES-VOUS ENCORE EN POSSESSION D'UN CARNET?		oui Fait à	le	20
QUEL EST LE NUMERO DE VOTRE COMPTE FINANCIE	H EVENTUEL?			
Compte bénéficiaire (IBAN)				
BIC bénéficiaire		Signature		

S'il y a des dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B, relevez ici les indications d'identité, d'adresse, etc.
S'il y a des blessés, notez ici leurs nom, prénom, adresse, n° de téléphone et, si possible, la nature de leurs lésions.
Lorsque vous compléterez la déclaration (qui est au verso du constat), vous y reporterez ces renseignements:
- dans le véhicule du tiers:
- en dehors de ces véhicules:
Cit donote de des verindres.
- dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B:
- degats materies addes qu'aux verilodes A et D.

# Mode d'emploi du Constat amiable - Déclaration d'accident

Ce constat est conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances (C.E.A.).

## A utiliser pour tout accident automobile.

### Que faire en cas d'accident ?

#### S'il v a des blessés :

- appelez, si la gravité des blessures le justifie, le n° 112 qui avertira les services de secours et la police,
- faites directement appel à la police la loi vous y oblige lorsque le recours au n° 112 ne s'impose pas,
- notez les nom, adresse et n° de téléphone des personnes blessées, avant leur départ, à l'intérieur de la

### S'il y a des dégâts matériels uniquement :

- si vous gênez la circulation, le code de roulage impose de déplacer les véhicules aussi rapidement que possible. Prenez cependant la précaution de marquer sur le sol l'emplacement des 4 angles des véhicules à l'aide de craie ou autrement. Relevez, le cas échéant, les traces de freinage, de boue ou de débris. Des
- faites appel à la police si vous estimez qu'il y va de votre intérêt, par exemple, si l'autre conducteur refuse de donner sa version ou de signer le constat.

photos sont toujours utiles.

## Comment remplir un constat d'accident ?

### Sur les lieux de l'accident :

- Utilisez un seul carnet de constat amiable pour 2 véhicules en cause (2 pour 3 véhicules, etc.). Peu importe qui le fournit ou le remplit. Employez de préférence un stylo à bille et appuyez fort, le double constante licible.
- N'oubliez pas, en rédigeant le constat :
- de vous reporter pour répondre aux questions :
- a) des rubriques 6 et 8, à vos documents d'assurance (contrat ou carte verte),
- b) de la rubrique 9, à votre permis de conduire;
- d'indiquer avec précision le point de choc initial (rubrique 10);
- de mettre une croix (X) dans la case à hauteur de chacune des rubriques de circonstances (nos 1 à 17) s'appliquant à l'accident (rubrique 12) et d'indiquer le nombre des cases ainsi marquées;
- d'établir un croquis de l'accident (rubrique 13).
- . Si l'accident a eu des témoins, écrivez leur nom et adresse, surtout en cas de difficultés avec l'autre
- 4. Signez et faites signer le constat par l'autre conducteur. Remettez-lui un des exemplaires, conservez

#### Chez vous:

- Complétez les renseignements dont a besoin votre assureur, en remplissant la déclaration d'accident au
- N'oubliez pas de préciser où votre véhicule sera visible pour que l'expert puisse au plus vite examiner les
- Ne modifiez en aucun cas la partie constat (recto).
- Transmettez ce document sans retard à votre assureur.

#### Cas particuliers:

- Si l'autre conducteur est en possession d'un formulaire également conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances, mais établi dans une langue différente, **sachez qu'il est identique au vôtre** et vous pouvez donc suivre la traduction de rubrique en rubrique (elles sont numérotées à cet effet) sur votre propre carnet.
- Le présent formulaire servira également dans les cas d'accident sans tiers (lésés), par exemple: dégâts matériels propres, vol, incendie, etc.

Dès réception d'un nouveau carnet de constat, mettez-le dans la boîte à gants de votre véhicule.

Copyright 2001 by C.E.A. Edité par ASSURALIA

"Reproduction interdite sans autorisation préalable écrite du C.E.A., titulaire des droits d'auteur. Toute altération ou modification de ce document sans autorisation préalable du C.E.A. fera l'objet de poursuites."

## Constat Européen

### d'Accident

## ne nous fâchons pas

### restons courtois

### soyons calmes

## voir mode d'emploi