

# 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.

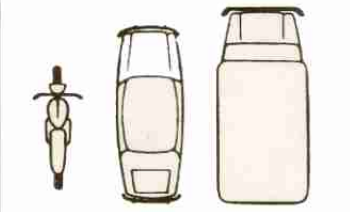
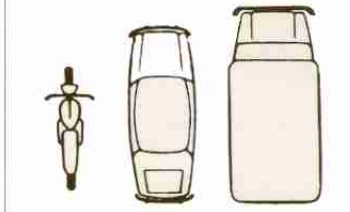
<b>1. date</b> de l'accident	heure	<b>2. lieux</b> pays, n° dépt. localité	<b>3. blessé(s)</b> même léger(s) <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <sup>1)</sup>
<b>4. dégâts matériels</b> autres qu'aux véhicules A et B <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		<b>5. témoins</b> noms, adresses et tél. (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)	

<b>Véhicule A</b>	<b>Véhicule B</b>
<b>Assuré</b> souscripteur (voir attest. d'assur.) Nom et adresses (majusc.)	<b>Assuré</b> souscripteur (voir attest. d'assur.) Nom et adresses (majusc.)
Téléphone (privé/bureau)	Téléphone (privé/bureau)

L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<b>12. circonstances</b> Mettre une croix (X) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis	L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
--	---	--

<b>7. véhicule</b> Marque, type N° d'immatr. (ou de moteur)	<input type="checkbox"/> 1 en stationnement <input type="checkbox"/> 2 quittait un stationnement <input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement <input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre <input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre <input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire <input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire <input type="checkbox"/> 8 heurtait l'arrière de l'autre véhicule qui roulait dans le même sens et sur la même file <input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente <input type="checkbox"/> 10 changeait de file <input type="checkbox"/> 11 doublait <input type="checkbox"/> 12 virait à droite <input type="checkbox"/> 13 virait à gauche <input type="checkbox"/> 14 reculait <input type="checkbox"/> 15 empiétait sur la partie de chaussée réservée à la circulation en sens inverse <input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour) <input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité	<b>7. véhicule</b> Marque, type N° d'immatr. (ou de moteur)
<b>8. sté d'assurance</b> Agence (ou bureau ou courtier) N° de contrat N° de carte verte (Pour les étrangers) Attest. ou carte verte - valable jusqu'au	<b>12. circonstances</b> Mettre une croix (X) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis	<b>8. sté d'assurance</b> Agence (ou bureau ou courtier) N° de contrat N° de carte verte (Pour les étrangers) Attest. ou carte verte - valable jusqu'au
Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<b>12. circonstances</b> Mettre une croix (X) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis	Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
<b>9. conducteur</b> (voir permis de conduire) Nom (majusc.) Prénom Adresse	<b>12. circonstances</b> Mettre une croix (X) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis	<b>9. conducteur</b> (voir permis de conduire) Nom (majusc.) Prénom Adresse
Permis de conduire n° catégorie (A, B, ...) délivré par permis valable du au	<b>12. circonstances</b> Mettre une croix (X) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis	Permis de conduire n° catégorie (A, B, ...) délivré par permis valable du au

**10. Indiquer par une flèche le point de choc initial**

<b>10. Indiquer par une flèche le point de choc initial</b> 	<b>13. croquis de l'accident</b> 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)	<b>10. Indiquer par une flèche le point de choc initial</b> 
---	---	--

<b>11. dégâts apparents</b>	<b>15. signature du conducteur</b>	<b>11. dégâts apparents</b>
-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

<b>14. observations</b>	<b>14. observations</b>
-------------------------	-------------------------