

# CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1. Date de l'accident		Heure		2. Localisation		Lieu: .....		3. Blessé(s) même léger(s)	
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		Pays: .....		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	
4. Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B				5. Témoins: noms, adresses, tél. ....					
objets autres que des véhicules				.....					
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				.....					

### VÉHICULE A

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Pays: .....

Tél. ou e-mail: .....

7. Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type .....	
N° d'immatriculation .....	N° d'immatriculation .....
Pays d'immatriculation .....	Pays d'immatriculation .....

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)

NOM: .....

N° de contrat: .....

N° de carte verte: .....

Attestation d'assurance ou carte verte valable du: ..... au: .....

Agence (ou bureau, ou courtier) .....

NOM: .....

Adresse: .....

..... Pays: .....

Tél. ou e-mail: .....

Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non  oui

9. Conducteur (voir permis de conduire)

NOM: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Adresse: .....

..... Pays: .....

Tél. ou e-mail: .....

Permis de conduire n°: .....

Catégorie (A, B, ...): .....

Permis valable jusqu'à: .....

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

11. Dégâts apparents au véhicule A:

.....

.....

14. Mes observations:

.....

.....

### 12. CIRCONSTANCES

▼ Mettre une croix dans chacune des cases ▼

A	utiles pour préciser le croquis	B
<input type="checkbox"/> 1	* en stationnement/à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* quittait un stationnement / ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	changeait de file	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	doublait	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	virait à droite	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	reculait	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17

◀ Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶

A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs  
Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.

13. Croquis de l'accident au moment du choc 13.

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 le point de choc initial au véhicule B par une flèche →

11. Dégâts apparents au véhicule B:

.....

.....

14. Mes observations:

.....

.....

15. Signature des conducteurs 15.

A

B

Les données recueillies à l'aide de ce constat servent à la police et au procureur de la République. Elles servent également à compléter l'attribution de responsabilité. Elles constituent une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir auprès de l'assureur concerné ou, selon le cas, de l'assureur, communication et/ou rectification des données. Pour recevoir ce droit, la personne adresse une demande écrite et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'assureur concerné ou à l'assureur, services des fichiers, 205 Square de Meuse à 1000 Bruxelles.