

# CONSTAT D'ACCIDENT

Pas de reconnaissance de faute, mais un exposé des circonstances de l'accident visant à accélérer le règlement du sinistre. À remplir par les DEUX conducteurs!

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

**Véhicule A**

6. Souscripteur d'assurance/assuré nom et adresse (en majuscules)

Tél (privé / professionnel)

**Véhicule B**

6. Souscripteur d'assurance/assuré nom et adresse (en majuscules)

Tél (privé / professionnel)

7. Véhicule

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

8. Société d'assurance Nom de la société

N° de contrat. N° de carte verte (pour les étrangers)

Police d'assurance ou carte verte – valable jusqu'au

Agence (ou bureau, ou courtier)

Adresse

Tél. ou email

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

9. Conducteur Nom (voir permis de conduire)

Prénom

Date de naissance

Adresse

Tél. ou email

12. Circonstances  
Cocher les cases pertinentes

Véhicule

\*en stationnement / à l'arrêt  
\*quittait un stationnement / ouvrait une portière

prendait un 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  
heurta à l'arrière, en roulant dans  
le même sens et sur une  
même file  
roulait dans le même sens et  
sur une file différente

changeait de file  
doublait  
virait à droite  
virait à gauche  
reculait

a déboîté sur une voie  
réservée aux véhicules  
venant en sens inverse

venait de droite  
(carrefour)

n'avait pas respecté un signal de  
priorité ou un feu rouge

◀ Le nombre de cases marquées d'une croix ▶

Les DEUX CONDUCTEURS doivent impérativement apposer leur signature:  
Pas de reconnaissance de faute, mais un exposé des circonstances de  
l'accident visant à accélérer le règlement du sinistre.

7. Véhicule

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

8. Société d'assurance Nom de la société

N° de contrat. N° de carte verte (pour les étrangers)

Police d'assurance ou carte verte – valable jusqu'au

Agence (ou bureau, ou courtier)

Adresse

Tél. ou email

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

9. Conducteur Nom (voir permis de conduire)

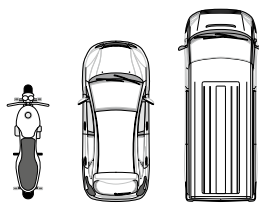
Prénom

Date de naissance

Adresse

Tél. ou email

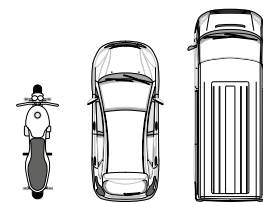
10. Indiquer le point de choc initial par une flèche



13. Croquis de l'accident au moment du choc  
Faites des indications précises:

- Le tracé des voies
- La direction (par des flèches) des véhicules A, B
- Leur position au moment du choc
- Les signaux routiers
- Le nom des rues (ou routes)

10. Indiquer le point de choc initial par une flèche



11. Dégâts apparents sur véhicule A

14. Mes observations

15. Signature des conducteurs A

11. Dégâts apparents sur véhicule B

14. Mes observations

15. Signature des conducteurs B

Ne rien modifier au constat après les signatures et la séparation des exemplaires des 2 conducteurs.

Indiquez le nom et l'adresse. Pour les conducteurs d'omnibus et de taxis etc.  
© Copyright 1972 CEA (Comité des Assurances)