

Descriptif d'un

1-2-3-4-5

Remplissez clairement ces rubriques.

2

Localisation : soyez le plus précis possible : accès autoroute, route nationale, parking de grande surface, voie privée...

5

S'il y a des témoins, indiquez bien leurs noms et adresses. S'il n'y en a pas, précisez-le clairement.

6

C'est le nom qui figure sur la carte verte. Le conducteur et le preneur d'assurance peuvent être différents.

7-8-9

Chaque conducteur remplit les renseignements le concernant en utilisant son permis de conduire et l'attestation d'assurance (indiquez le nom de la société d'assurance, Generali dans votre cas, et non celui de votre assureur conseil). En cas d'accident avec un étranger, consultez le talon de la carte verte pour ne pas faire d'erreur.

10

Chaque conducteur indique le premier point de contact à l'aide d'une croix ou d'une flèche.

11

Chaque conducteur décrit les dommages subis par son véhicule. Ne laissez pas noter des dégâts qui n'auraient pas été provoqués par le choc.

15

Les deux conducteurs doivent signer tous les exemplaires. N'ajoutez rien au recto après avoir signé.

Ne pas oublier que signer c'est admettre les informations figurant sur le document.

Ne jamais signer un constat en blanc.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1	Date de l'accident	2	Heure	3	Localisation	Lieu :
4	Pays :					
5	Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		6	Témoins : noms, adresses et tél.		
7	objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>					
VEHICULE A						
8 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)						
NOM :						
Prénom :						
Adresse :						
Code Postal : Pays :						
Tél. ou e-mail :						
9 Véhicule						
A MOTEUR			REMORQUE			
Marque, type			N° d'immatriculation			
N° d'immatriculation			Pays d'immatriculation			
10 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 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>						
11 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'au :						
10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →						
						
11 Dégâts apparents au véhicule A :						
12 CIRCONSTANCES : Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis						
A <input type="checkbox"/> 1 " en stationnement / à l'arrêt <input type="checkbox"/> 1						
B <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						
<input type="checkbox"/> ← indiquer le nombre de cases marquées d'une croix →						
A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs						
Ne constituer pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits propre à l'accrochage des règlements						
1 Croquis de l'accident au moment du choc						
15 Signature des conducteurs						



constat amiable

AUTOMOBILE

Lieu : _____

3 Blessé(s) même léger(s) non oui

Prénoms : noms, adresses et tél. _____

CIRCONSTANCES :

Prenez un croquis dans chacune des cases pour préciser le croquis

- 1 Arrêt en stationnement / à l'arrêt
- 2 Quitte un stationnement / ouvrait une portière
- 3 Prenait un stationnement
- 4 Arrêt d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre
- 5 Engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre
- 6 Engageait sur une place à sens giratoire
- 7 Roulait sur une place à sens giratoire
- 8 Heurtait à l'arrière, roulait 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 Empêchait 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

Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

Partage de la responsabilité par les DEUX conducteurs

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

Dégâts apparents au véhicule B

Signature des conducteurs

Mes observations

VÉHICULE B

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

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Pays : _____

Tél. ou e-mail : _____

7 Véhicule

A 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 : _____

Agenc. (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'au : _____

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche

11 Dégâts apparents au véhicule B

15 Signature des conducteurs

14 Mes observations :

12

C'est la partie la plus importante du constat, celle qui bien souvent va permettre de déterminer la responsabilité. Chaque conducteur coche, dans la colonne qui le concerne, les cases qui correspondent exactement aux manœuvres qu'il effectuait lors de l'accident.

Si les circonstances ne figurent pas, utilisez la case 14 - "Mes observations".

Ne pas confondre véhicule en stationnement (le conducteur est généralement hors du véhicule) et véhicule à l'arrêt (le conducteur est dans le véhicule).

Parking : il s'agit du parking entier et non d'une place de parking.

Place de parking : dans ce cas, cochez la case "Prenait" ou "Quitte" un stationnement.

ATTENTION

N'oubliez pas d'indiquer le nombre de cases cochées, même s'il est égal à zéro.

13

Établissez avec soin le croquis qui représente le déroulement de l'accident.

Indiquez le tracé des voies, la direction de chaque véhicule, tous les panneaux et marquages au sol.

14

Dans la case "Mes observations", indiquez :

- tout ce qui n'est pas prévu par les cases "Circonstances de l'accident",
- vos réserves lorsque l'autre conducteur fait figurer sur le constat des mentions qui vous paraissent inexactes.

Constat amiable à jour du 1er janvier 2015. Le présent document est le résultat de l'initiative de l'association des entreprises d'assurance. Il est destiné à être complété par les conducteurs et les victimes de l'accident.

