

Comment bien remplir votre constat d'accident

- 1 Le recto du constat doit être rempli et signé par chaque conducteur. Après séparation des feuillets, chaque conducteur conserve un exemplaire **qui ne doit pas être modifié.**
- 2 Utilisez un **stylo à bille** de sorte que vos déclarations s'impriment nettement sur les deux feuillets de ce constat.
- 3 Ne laissez pas de rubriques sans réponse. Mais vous ne devez cocher que la ou les cases correspondant aux circonstances de votre accident.
- 4 Si l'autre conducteur refuse de signer le constat, envoyez malgré tout votre exemplaire à votre Courtier dans le **délaï de cinq jours.**
- 5 En cas d'accident en chaîne, vous devez établir un constat avec chacun des conducteurs des véhicules entrés en collision avec le vôtre.
- 6 N'oubliez pas de prendre les coordonnées des témoins éventuels.

12. Circonstances : Dix-sept cas de figure sont prévus par le constat. Si aucun ne correspond aux circonstances de l'accident, **ne cochez aucune case.** Certaines méritent quelques précisions.

2. Evitez les indications vagues. Si vous êtes en pleine campagne, précisez la nature de la route (vicinale, départementale, nationale) et son numéro.

3. S'il y a des blessés, même légers, indiquez, au verso du document, leurs coordonnées et la nature de leurs blessures.

8. Véhicule B

Recopiez ou vérifiez les indications concernant le conducteur de l'autre véhicule, ces informations se trouvent sur l'attestation d'assurance du véhicule ou encore sur le papillon vert collé sur le pare brise.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1 Date de l'accident 13.01.2002 15h00		2 Localisation Lieu 37500 CHINON		3 Blessés (même léger) (s) non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>																																																																					
4 Dégâts matériels à ces véhicules autres que A et B non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		4 Dégâts matériels à ces autres que des véhicules non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		5 Témoins (nom, adresse et tel) LAUDIERE Brigitte 2, rue de l'Ecluse - CHINON 37500 Tél. 02 54 28 41 60 09																																																																					
VÉHICULE A 6 Précoeur d'assurance/assureur (voir situation d'assurance) NDM: GUETROT Prénom: LOUIS Adresse: 13, rue de l'Abbaye Vendôme Code postal: 41100 Pays: FRANCE Tél. ou e-mail: 02 54 28 32 44 7 Véhicule Marque, type: Renault (5710) N° d'immatriculation: 4 284 EV 41 Pays d'immatriculation: FRANCE 8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NDM: SAN N° de contrat: 75 24 505 N° de carte verte: F566 AN6 326906-02 Attestation d'assurance ou carte verte valable du: 03.09.01 au 30.09.02 Agence (les lettres ou caractères) NDM: LEDRU Adresse: 51, Bis Bd ST ANDRE TOURS Pays: FRANCE Tél. ou e-mail: 02 54 48 52 14 Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			12 CIRCONSTANCES Mettre une croix dans chacune des cases selon pour préciser le coupable "Nover le mot ou le mot" <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1 "en stationnement" à l'arrêt</td><td><input type="checkbox"/></td><td>17 "en stationnement" ouvert sur une portière</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2 "quittant un stationnement" ou sur une portière</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "prend un stationnement"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3 "prend un stationnement"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4 "sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5 "s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "s'engageait sur une place à sens giratoire"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6 "s'engageait sur une place à sens giratoire"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "roulait sur une place à sens giratoire"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7 "roulait sur une place à sens giratoire"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "venait à l'arrêt en roulant dans le même sens et sur même file"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>8 "venait à l'arrêt en roulant dans le même sens et sur même file"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "roulait dans le même sens et sur une file différente"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>9 "roulait dans le même sens et sur une file différente"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "changeait de file"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>10 "changeait de file"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "doublait"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>11 "doublait"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "venait à droite"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>12 "venait à droite"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "venait à gauche"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>13 "venait à gauche"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "reculait"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>14 "reculait"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "impédait sur une voie réservée à la circulation des véhicules à sens inverse"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>15 "impédait sur une voie réservée à la circulation des véhicules à sens inverse"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "venait de droite (dans un carrefour)"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>16 "venait de droite (dans un carrefour)"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "n'a pas observé un signal de priorité ou un feu rouge"</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>17 "n'a pas observé un signal de priorité ou un feu rouge"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27 "indiquer le nombre de cases marquées d'une croix"</td></tr> </table>			<input type="checkbox"/>	1 "en stationnement" à l'arrêt	<input type="checkbox"/>	17 "en stationnement" ouvert sur une portière	<input type="checkbox"/>	2 "quittant un stationnement" ou sur une portière	<input type="checkbox"/>	27 "prend un stationnement"	<input type="checkbox"/>	3 "prend un stationnement"	<input type="checkbox"/>	27 "sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre"	<input type="checkbox"/>	4 "sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre"	<input type="checkbox"/>	27 "s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre"	<input type="checkbox"/>	5 "s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre"	<input type="checkbox"/>	27 "s'engageait sur une place à sens giratoire"	<input type="checkbox"/>	6 "s'engageait sur une place à sens giratoire"	<input type="checkbox"/>	27 "roulait sur une place à sens giratoire"	<input type="checkbox"/>	7 "roulait sur une place à sens giratoire"	<input type="checkbox"/>	27 "venait à l'arrêt en roulant dans le même sens et sur même file"	<input type="checkbox"/>	8 "venait à l'arrêt en roulant dans le même sens et sur même file"	<input type="checkbox"/>	27 "roulait dans le même sens et sur une file différente"	<input type="checkbox"/>	9 "roulait dans le même sens et sur une file différente"	<input type="checkbox"/>	27 "changeait de file"	<input type="checkbox"/>	10 "changeait de file"	<input type="checkbox"/>	27 "doublait"	<input type="checkbox"/>	11 "doublait"	<input type="checkbox"/>	27 "venait à droite"	<input type="checkbox"/>	12 "venait à droite"	<input type="checkbox"/>	27 "venait à gauche"	<input type="checkbox"/>	13 "venait à gauche"	<input type="checkbox"/>	27 "reculait"	<input type="checkbox"/>	14 "reculait"	<input type="checkbox"/>	27 "impédait sur une voie réservée à la circulation des véhicules à sens inverse"	<input type="checkbox"/>	15 "impédait sur une voie réservée à la circulation des véhicules à sens inverse"	<input type="checkbox"/>	27 "venait de droite (dans un carrefour)"	<input type="checkbox"/>	16 "venait de droite (dans un carrefour)"	<input type="checkbox"/>	27 "n'a pas observé un signal de priorité ou un feu rouge"	<input type="checkbox"/>	17 "n'a pas observé un signal de priorité ou un feu rouge"	<input type="checkbox"/>	27 "indiquer le nombre de cases marquées d'une croix"
<input type="checkbox"/>	1 "en stationnement" à l'arrêt	<input type="checkbox"/>	17 "en stationnement" ouvert sur une portière																																																																						
<input type="checkbox"/>	2 "quittant un stationnement" ou sur une portière	<input type="checkbox"/>	27 "prend un stationnement"																																																																						
<input type="checkbox"/>	3 "prend un stationnement"	<input type="checkbox"/>	27 "sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre"																																																																						
<input type="checkbox"/>	4 "sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre"	<input type="checkbox"/>	27 "s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre"																																																																						
<input type="checkbox"/>	5 "s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre"	<input type="checkbox"/>	27 "s'engageait sur une place à sens giratoire"																																																																						
<input type="checkbox"/>	6 "s'engageait sur une place à sens giratoire"	<input type="checkbox"/>	27 "roulait sur une place à sens giratoire"																																																																						
<input type="checkbox"/>	7 "roulait sur une place à sens giratoire"	<input type="checkbox"/>	27 "venait à l'arrêt en roulant dans le même sens et sur même file"																																																																						
<input type="checkbox"/>	8 "venait à l'arrêt en roulant dans le même sens et sur même file"	<input type="checkbox"/>	27 "roulait dans le même sens et sur une file différente"																																																																						
<input type="checkbox"/>	9 "roulait dans le même sens et sur une file différente"	<input type="checkbox"/>	27 "changeait de file"																																																																						
<input type="checkbox"/>	10 "changeait de file"	<input type="checkbox"/>	27 "doublait"																																																																						
<input type="checkbox"/>	11 "doublait"	<input type="checkbox"/>	27 "venait à droite"																																																																						
<input type="checkbox"/>	12 "venait à droite"	<input type="checkbox"/>	27 "venait à gauche"																																																																						
<input type="checkbox"/>	13 "venait à gauche"	<input type="checkbox"/>	27 "reculait"																																																																						
<input type="checkbox"/>	14 "reculait"	<input type="checkbox"/>	27 "impédait sur une voie réservée à la circulation des véhicules à sens inverse"																																																																						
<input type="checkbox"/>	15 "impédait sur une voie réservée à la circulation des véhicules à sens inverse"	<input type="checkbox"/>	27 "venait de droite (dans un carrefour)"																																																																						
<input type="checkbox"/>	16 "venait de droite (dans un carrefour)"	<input type="checkbox"/>	27 "n'a pas observé un signal de priorité ou un feu rouge"																																																																						
<input type="checkbox"/>	17 "n'a pas observé un signal de priorité ou un feu rouge"	<input type="checkbox"/>	27 "indiquer le nombre de cases marquées d'une croix"																																																																						
VÉHICULE B 6 Précoeur d'assurance/assureur (voir situation d'assurance) NDM: DANAINE Prénom: Gérard Adresse: 11, route de Châteauneuf Code postal: 36160 Pays: FRANCE Tél. ou e-mail: 02 54 00 78 10 7 Véhicule Marque, type: A ROTEXA Ford F1400 N° d'immatriculation: 6671 OX 36 Pays d'immatriculation: FRANCE 8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NDM: MACIF N° de contrat: 03266 800 N° de carte verte: F 536 Attestation d'assurance ou carte verte valable du: 01/09/01 au 01/09/02 Agence (les lettres ou caractères) NDM: MACIF Adresse: 13, bd de l'Hôpital CHATEAUNEUF Pays: FRANCE Tél. ou e-mail: 02 54 24 05 06 Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			9 Conducteur (voir permis de conduire) NDM: DANAINE Prénom: Gérard Date de naissance: 26.09.65 Adresse: 11, route de Châteauneuf Code postal: 36160 CHATEAUNEUF Pays: FRANCE Tél. ou e-mail: 02 54 00 78 10 Permis de conduire n°: 850532110208 Catégorie (A, B, ...): B Permis valable jusqu'au: permanent																																																																						
10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche 11 Dégâts apparents au véhicule A Aile arrière gauche pour choc, pare-brise déformé. 14 Mes observations: Le véhicule B circulait sur des feux et ne s'est pas arrêté au Stop			10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche 11 Dégâts apparents au véhicule B Aile avant gauche pour choc, pare-brise déformé. 14 Mes observations: Signature des conducteurs A: [Signature] B: [Signature]																																																																						

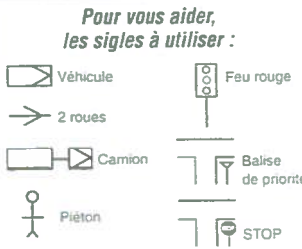
Cases

- 8 Cochez cette case si vous avez heurté à l'arrière le véhicule vous précédant, qui circulait sur la même file.
- 10 Cochez cette case si vous avez quitté votre file pour prendre celle de l'autre véhicule, ou lorsque vous avez fait un écart en direction de ce véhicule.
- 12 et 13 Cochez cette case uniquement si vous avez changé de direction dans une intersection de voies.
- 15 Cochez cette case uniquement si votre véhicule empiétait sur la partie de la chaussée réservée à la circulation dans l'autre sens.

Localisation du point de choc : Indiquez bien le point de choc INITIAL à l'aide d'une flèche et non pas l'ensemble des dégâts subis. Si votre véhicule a été projeté sur un autre véhicule, indiquez-le dans la case "OBSERVATIONS".

Dégâts apparents : Enumérez les dégâts visibles. Emettez des réserves, si vous n'êtes pas sûr d'avoir tout répertorié (Exemple: "Sous réserve d'un examen approfondi").

Croquis : Le croquis est nécessaire pour préciser la position des véhicules AU MOMENT DU CHOC. Identifiez bien les véhicules A et B et leurs sens de marche. Dessinez le bord de la chaussée et le milieu de celle-ci. Indiquez bien la signalisation (feux, panneaux, inscriptions au sol). Conseil : au besoin, faites d'abord un brouillon !



Signature : La signature des conducteurs implique la reconnaissance des indications portées sur le document. En cas de désaccord, précisez nettement, lors de la rédaction et non après, votre divergence de vue dans la case "OBSERVATIONS".

case "total"
Précisez le nombre total de cases cochées dans votre colonne. Si aucune case n'a été marquée, INSCRIVEZ 0.

Le verso du constat n'est à remplir qu'après séparation des feuillets. De retour à son domicile, chacun y inscrit les informations complémentaires indispensables.