## Constat d'accident Date de l'accident Heure

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.

1 Date de l'accident Heure 2 Localisation	n · Pays · Lieu	3 Blessé(s) même léger(s) non oui
4 Dégâts matériels	5 Témoins noms, adresses, tél	
à des véhicules autres que A et B: oui objets autres que c	les véhicules	
non oui non oui	□	
Véhicule A	Circonstances	Véhicule B
	Circonstances	6 Souscripteur d'assurance/assuré voir attestation d'assurance
(voir attestation d'assurance)*		(voir attestation d'assurance)*
Nom  Prénom	Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis -* Rayer la mention inutile:	Nom
Adresse	'	Adresse
Code postal = Pays	A Que s'est-il passé? B	Code postal Pays
Tél. ou e-mail	1 * en stationnement / à l'arrêt 1	Tél. ou e-mail
7 Véhicule	* quittait un stationnement/	7 Véhicule
à moteur: remorque:	ouvrait une portiere	à moteur: remorque:
Marque, type	3 prenait un stationnement 3	Marque, type
N° d'immatriculation.	*sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	N° d'immatriculation. N° d'immatriculation.
iv diffinationalism.	*s'engageait dans un parking,	iv d'illinaticalation.
Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation	un lieu privé, un chemin de terre  6 s'engageait sur une place à sens giratoire	Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)	7 roulait sur une place 7	8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
Nom	8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	Nom
N° de contrat.	roulait dans le même sens et	N° de contrat.
N° de carte verte  Attestation d'assurance	sur une lile dillerente	N° de carte verte
ou carte verte valable du	10 changeait de file 10	ou carte verte valable du
au	11 doublait 11	au
Agence (ou bureau, ou courtier)	12 virait à droite 12	Agence (ou bureau, ou courtier)
Adresse	13 virait à gauche 13	Adresse
Pays	14 reculait 14	Pays
Tél. ou email	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	Tél. ou email
Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non oui	venait de droite (carrefour)	Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non oui
9 Conducteur (voir permis de conduire)	n'avait pas, respecté un signal de	9 Conducteur (voir permis de conduire)
Nom	priorité ou un feu rouge	Nom
Prénom	Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	Prénom
Date de naissance	13 Croquis de l'accident au moment du choc	Date de naissance Adresse
Pays	Croquis de l'accident au moment du choc Compléter leurs croquis plus tard: www.croquisaccident.fr	Adresse Pays
Tél. ou email	Préciser 1. le tracé des voies	Tél. ou email
Permis de conduire no	2. la direction (par des flèches) des véhicules A, B	Permis de conduire no
Catégorie (A, B,)  Permis valable jusqu'au:	3. leur position au moment du choc 4. les signaux routiers     5. le nom des rues (ou routes)	Catégorie (A, B,)  Permis valable jusqu'au:
10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →	Croquis de l'accident:	10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →
	<del>             -</del>	
11 Dégâts apparents sur véhicule A:	<del>             -</del>	11 Dégâts apparents sur véhicule B:
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
14 Mas observations:	16	14
Mes observations:	Signature des conducteurs 15	Mes observations:
	A	