

CONSTAT, MODE D'EMPLOI

CONSEILS ET ASTUCES POUR PRÉSERVER VOS DROITS



BIEN REMPLIR UN CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

UN CONSTAT MAL REMPLI PEUT MODIFIER LES RESPONSABILITÉS

- ❶ Précisez l'endroit exact de la collision.
- ❷ S'il y a des blessés, complétez le verso du constat.
- ❸ Troisième véhicule, vitrines, clôtures, objets transportés, etc.
- ❹ Indiquez les noms et adresses, et précisez éventuellement s'ils sont passagers de A ou B.
- ❺ à ❸ Ces éléments sont indispensables : **vérifiez que les renseignements donnés par l'autre partie sont exacts et lisibles.**
- ❹ **ATTENTION** : par une flèche, précisez uniquement le point de choc initial.
- ❺ Mentionnez même les dégâts légers.
Le cas échéant, inscrivez : *Réserves pour les dégâts non apparents.*

- ❺ **CIRCONSTANCES** : cochez les cases qui reflètent votre situation au moment de l'accident.
Si aucune case ne correspond, ne cochez rien et remplissez la case «observations» (❺)

☐ ❶	*en stationnement / à l'arrêt*
☐ ❷	* quittait un stationnement / ouvrait une portière
☐ ❸	prenait un stationnement
☐ ❹	sortait d'un parking, un lieu privé, d'un chemin de terre
☐ ❺	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre
☐ ❻	s'engageait sur une place à sens giratoire
☐ ❼	roulait sur une place à sens giratoire
☐ ❽	heurtait à l'arrière en roulant dans le même sens et sur une même file
☐ ❾	roulait dans le même sens et sur une file différente
☐ ❿	changeait de file
☐ ⓫	doublait
☐ ⓬	virait à droite
☐ ⓭	virait à gauche
☐ ⓮	reculait
☐ ⓯	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse
☐ ⓰	venait de droite (dans un carrefour)
☐ ⓱	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge

❶ ❶ : Mentionnez dans la rubrique "observations" la nature exacte du stationnement (irrégulier, gênant, ...). ❷ ❷ : Ne cochez pas cette case si vous aviez repris le cours normal de la circulation. ❸ ❸ : Ne cochez pas cette case si vous rouliez en cherchant une place.

❹ ❹ ❺ : Ne cochez pas ces cases si le lieu privé est ouvert à la circulation publique.

❻ ❷ : Spécifiez dans la rubrique "observations" si la place à sens giratoire est avec priorité à droite. A défaut, le véhicule circulant sur cette place sera considéré comme prioritaire.

❽ ❽ : Cocher cette case signifie que vous avez heurté l'arrière du véhicule adverse. ❾ ❾ : Si vous vous trouviez à l'arrêt, ne cochez pas cette case, et signalez votre arrêt dans la rubrique "observations".

❿ ❿ : Un déport, dérapage, glissade ou écart sont un changement de file.

⓫ ⓫ : Si vous cochez cette case, signalez en "observations" la nature de la chaussée : sens unique, double sens, 3 ou 4 voies, route prioritaire, etc.

⓬ ⓭ ⓮ : Ne cochez ces cases que si vous changiez de direction.

⓯ ⓯ : Ne cochez pas cette case si vous rouliez bien à droite, et confirmez le en "Observations". Faites cocher cette case par votre adversaire.

⓰ ⓰ : Cochez cette case pour le non respect d'un feu, sens interdit, stop, balise de priorité, ligne continue, marquage au sol ou tout autre signalisation à préciser sur le croquis ou dans "observations".

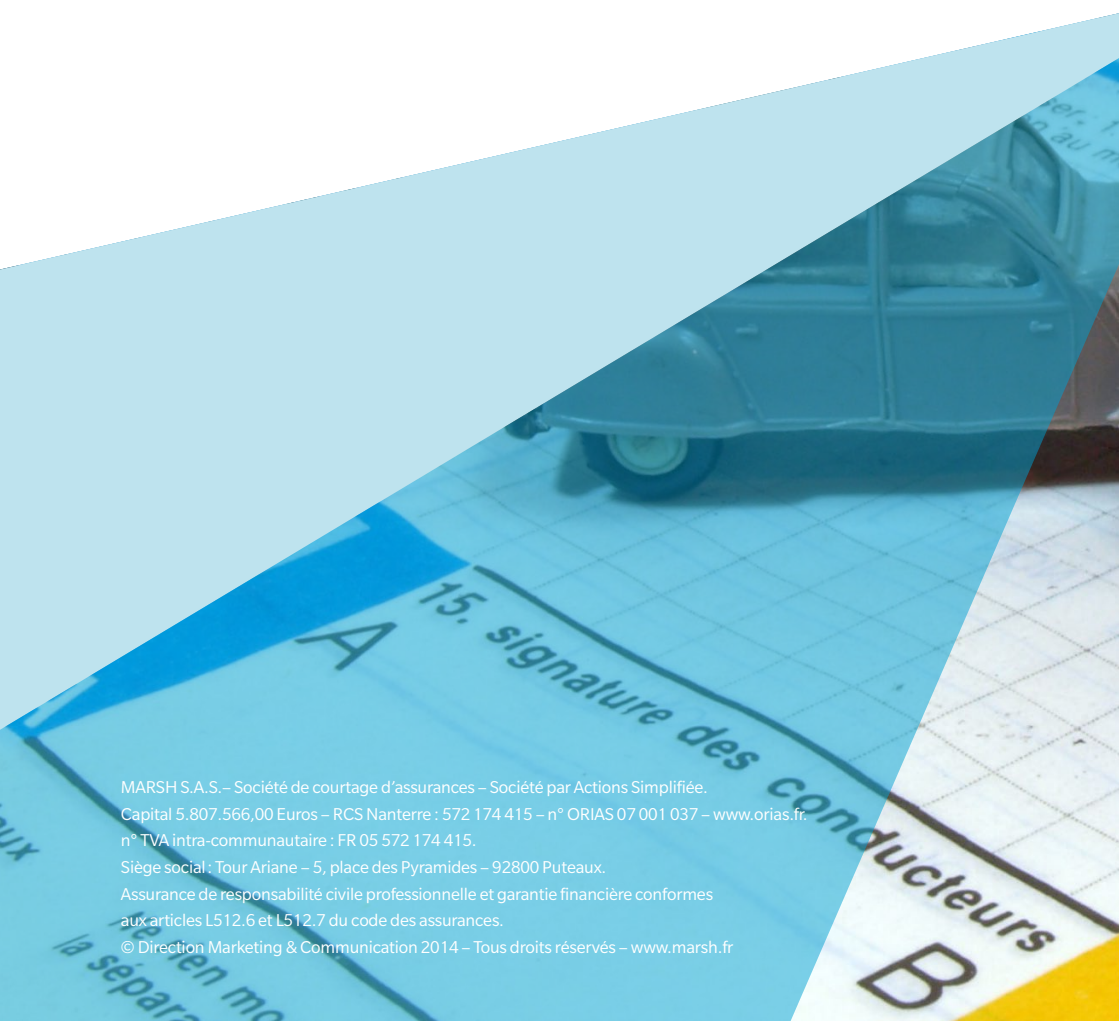
- ❺ Faites un croquis précis et coté, matérialisant les chaussées, l'axe médian, la signalisation ainsi que le marquage au sol.
- ❻ Inscrivez toutes remarques complémentaires : projection du véhicule, contestation des déclarations de votre adversaire.
- ❼ Ne signez pas si vous êtes en désaccord avec les circonstances décrites par la partie adverse.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE ACCIDENT REPORT

1 Date de l'accident Date of the accident		Heure Time		2 Localisation Locality Pays : Country		Lieu : Exact location		3 Blessé(s) même léger(s) Injured even if light oui yes		2	
4 Dégâts matériel à des véhicules autres que A et autres véhicules than A & B oui yes				Property damage to objects autres que des véhicules other objects oui yes				5 Témoins : noms, adresses et tél Witnesses : names, addresses and tel. numbers			
VEHICULE A VEHICLE A						VEHICULE B VEHICLE B					
6 Preneur d'assurance / assuré Event of insured vs. insurance NOM : THALES Prénom : Adresse : Code postal : Pays : Tél. ou email : Pays d'immatriculation : Country of registration						6 Preneur d'assurance / assuré Event of insured vs. insurance NOM : Prénom : Adresse : Code postal : Pays : Tél. ou email : Pays d'immatriculation : Country of registration					
7 Société d'assurance Insurance Company NOM : AIG N° de contrat : 000.3001.298 N° de carte verte : Attestation d'assurance ou carte verte valable Period of insurance validity du nom : au to : Agence (ou bureau, ou courtier) : MARSH SAS NOM : Adresse : Tour Ariane Code postal : 92088 Paris La Défense Tél. ou email : declaration.sinauto@marsh.com Tél. : 01.55.46.36.39 Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? Does the policy cover material damage to the vehicle? oui yes Non no						8 Société d'assurance Insurance Company NOM : N° de contrat : N° de carte verte : Attestation d'assurance ou carte verte valable Period of insurance validity du nom : au to : Agence (ou bureau, ou courtier) : NOM : Adresse : Code postal : Pays : Tél. ou email : Tél. : Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? Does the policy cover material damage to the vehicle? oui yes Non no					
9 Conducteur Driver NOM : Prénom : Date de naissance : Adresse : Code postal : Pays : Tél. ou email : Permis de conduire n° : Driving licence n° : Catégorie (A, B, ...) : Group (A, B, ...) : Permis valable jusqu'au : Driving licence valid until						9 Conducteur Driver NOM : Prénom : Date de naissance : Adresse : Code postal : Pays : Tél. ou email : Permis de conduire n° : Driving licence n° : Catégorie (A, B, ...) : Group (A, B, ...) : Permis valable jusqu'au : Driving licence valid until					
10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche Indicate with an arrow the point of initial impact						10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche Indicate with an arrow the point of initial impact					
11 Dégâts apparents au véhicule A Visible damage to vehicle A						11 Dégâts apparents au véhicule B Visible damage to vehicle B					
12 Mes observations : Any remarks						12 Signature des conducteurs Signatures of the drivers					

Le recto du constat amiable doit être rempli sur les lieux mêmes de l'accident avec l'autre conducteur (le verso n'ayant aucune valeur de preuve).

IMPORTANT : vous ne devez en aucun cas apporter de modification au recto après signature et séparation des deux exemplaires.



MARSH S.A.S. – Société de courtage d’assurances – Société par Actions Simplifiée.

Capital 5.807.566,00 Euros – RCS Nanterre : 572 174 415 – n° ORIAS 07 001 037 – www.orias.fr.

n° TVA intra-communautaire : FR 05 572 174 415.

Siège social: Tour Ariane – 5, place des Pyramides – 92800 Puteaux.

Assurance de responsabilité civile professionnelle et garantie financière conformes aux articles L512.6 et L512.7 du code des assurances.

© Direction Marketing & Communication 2014 – Tous droits réservés – www.marsh.fr