

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

- 1 Précisez l'endroit exact de la collision.
- 2 S'il y a des blessés, complétez le verso du constat.
- 3 Troisième véhicule, vitrines, clôtures, objets transportés, etc.
- Indiquez les noms et adresses, et précisez éventuellement s'ils sont passagers de A ou B.
- (5) à (3) Ces éléments sont indispensables : vérifiez que les renseignements donnés par l'autre partie sont exacts et lisibles.
 - **ATTENTION**: par une flèche, précisez uniquement le point de choc initial.
 - Mentionnez même les dégâts légers. Le cas échéant, inscrivez : Réserves pour les dégâts non apparents.
 - 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» ((2))
- \Box 1 *en stationnement / à l'arrêt* \square_2 * quittait un stationnement / ouvrait une portière \square 3 prenait un stationnement 4 sortait d'un parking, un lieu privé, d'un chemin de terre □5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre П6 s'engageait sur une place à sens giratoire \square 7 roulait sur une place à sens giratoire □8 heurtait à l'arrière en roulant dans le même sens et sur une même file Πа roulait dans le même sens et sur une file différente □10 changeait de file **□**11 doublait П12 virait à droite 13 virait à gauche □14 empiétait sur une voie réservé 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

- □1: Mentionnez dans la rubrique "observations" la nature exacte du stationnement (irrégulier, gênant, ...). □2: Ne cochez pas cette case si vous aviez repris le cours normal de la circulation. □3: Ne cochez pas cette case si vous rouliez en cherchant une place.
- □4 □5: Ne cochez pas ces cases si le lieu privé est ouvert à la circulation publique.
- $\square 6$ $\square 7$: 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.
- □8: Cocher cette case signifie que vous avez heurté l'arrière du véhicule adverse.
- \square 9 : Si vous vous trouviez à l'arrêt, ne cochez pas cette case, et signalez votre arrêt dans la rubrique "observations".
- □10: Un déport, dérapage, glissade ou écart sont un changement de file.
- □11: Si vous cochez cette case, signalez en "observations" la nature de la chaussée: sens unique, double sens, 3 ou 4 voies, route prioritaire, etc.
- □12 □13: Ne cochez ces cases que si vous changiez de direction.
- □15: Ne cochez pas cette case si vous rouliez bien à droite, et confirmez le en "Observations". Faites cocher cette case par votre adversaire.
- □17: 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".
- Faites un croquis précis et coté, matérialisant les chaussées, l'axe médian, la signalisation ainsi que le marquage au sol.
- Inscrivez toutes remarques complémentaires : projection du véhicule, contestation des déclarations de votre adversaire.
- Ne signez pas si vous êtes en désaccord avec les circonstances décrites par la partie adverse.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE ACCIDENT REPORT		
Date of the accident Time	Localisation Locality Locality Locality Locality Lieu : Exact location Exact location	Blessé(s) même léger(s) injuny(es) even il light oui ve
Dégâts matériel à des vélicules autres que Av objet autres que des véhicules oui		
VÉHICULE A MEHICIT A	12. CIRCONSTANCES	VÉHICULE B VEHICLE B
Preneur d'assurance / assuré (voir attentation d'assurance) Détail of insured use sessaites sy	Circumstances Mettre une croix dans chacune des cases	6 Preneur d'assurance / assuré (voir amenation d'assurance) Détail of insured (see insurance conflicate)
NOM: THALES Prénom: 5	Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis "Rayer la mention inutile Put a cross in each of the neleyant spaces	NOM :
First name Adresse :	to help explain the plan	Frest name Adresse :
Address Address Pays Postal : Pays Postal code Country	* en station: / à l'arrêt * 1 Farked stationary est the roadude)	Address Code postal : Pays
Tel. ou email :	2 * quittait un stationnement / ouvrait une portière 2 - *Leaving a parking space / opening a door (at the roudvide)	Tel. ou email :
7 Véhicule Vehicle	3 prenait un stationnement 3 entering a parking space (at the roadiside)	7 Véhicule Vehicle
Marque, type Make, type	4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, 4 d'un chemin de terre	A MOTEUR VEHICLE REMORQUE TRAILER Marque, type Make, type
	or un chemin de terre emerging from a car park, from private ground, from track	N° d'immatriculation
N° d'immatriculation Registration number N° d'immatriculation Registration number	☐ 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, 5 ☐ un chemin de terre	Registration number Registration number
Pays d'immatriculation Country of registration Pays d'immatriculation Country of registration	entering a car park, private ground, a track	Pays d'immatriculation Country of registration Country of registration
S Conlitté d'accurance	6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	9 Societal Management
Société d'assurance (voir attentation d'assurance) Insulatince configativy (see insulance confinate)	7 roulait sur une place à sens giratoire 7	Société d'assurance (voir attestation d'assurance) Insurance compainy (see insurance continue)
NOM: AIG N° de contrat: 000.3001.298	8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le 8 même sens et sur une même file	NOM:
N° de carte verte :	Fift the rear end of other vehicle while driving in the same direction and in the same lane.	Policy N° N° de carte verte :
All insurance certificate All insurance certificate All insurance out carte verte valable Period of insurance validity du from:au to:	9 roulait dans le même sens et 9 🗆 sur une file différente	N* insurance certificate Attestation d'assurance ou carte verte valable Period of insurance validity du from :au to :
Agence (ou bureau, ou courtier) : MARSH SAS	going in the same direction but a different lane 10 changeait de file changing files (lanes)	Agence (ou bureau, ou courtier) :
Name Tour Ariane	11 doublait overtaking 11	NOM: Name Adresse:
Code postal: 92088 Paris La Défense	12 virait à droite turning to the right 12	Address Code postal : Pays
TAL ou email - declaration.sinauto@marsh.com	13 virait à gauche turning to the left 13	Postal code Country Tél. ou email :
Tel: 01.55.46.36.39 Les dégats matteries au voir aux de par le contrat Does the policy cover material damage to the vehicle?	14 reculait moving buckward 14	Les dégats matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? Does the policy cover material damage to the vehicle ?
oui yes Non no	☐ 15 emplétait sur une voie réservé à la 15 ☐ circulation en sens inverse eticroaching upon the lane reserved for opposite traffic	oui yes Non no
9 Conducteur (rosi permit de conduire) Driver tou driving ficuicas NOM:	☐ 16 venait de droite (dans un carrefour) 16 ☐ coming from the right on intersection	Conducteur trair permit de conduire) Driver (see driving Scence) NOM:
Name Prénom:	☐ 17 n'avait pas observé un signal de priorité 17 ☐ ou un feu rouge not observing a right of way sign or did not stop at red light	Name Prénom:
Pirst name Date de naissance : 8 Adresse :		Date of birth
Adresse : Address Code postal : Pays	indiquer le nombre de cases inarquées d'une croix state TOTAL number of spaces marked with a cross. A signer obligatoirement par les deux conducteurs	Adresse :
Postal code Country Tél. ou email :	A signer obligatoirement par les deux conducteurs Ne consisue pas une reconaissance de responsabilité mais un relevé des identiès et des fais sevant à l'accelétation du réglement Must be signed by BOTH drivers Does NOT consistue au admissur ou l'audity, but a summary of identities	Postal code Country Tél. ou email :
Permis de conduire n° :	and the facts which will speed up the settlement of claims.	Permis de conduire n° :
Catégorie (A, B):	Croquis de l'accident au moment du choc Sierch of accident Pricine L le vant des unes 2. Le director les des finites des articules A. R.	Catégorie (A, B) :
Permis vicing licence valid until	Préciser : 1. le trach des voies - 2. La direction (par des fisches) des véhicules A, B - 3. leur position au moment du choc - 4. les signaux nosters - 5. le sous des rues (se noules), lendicare - 1. The laprocar of the mad - 2. by amoes the direction of the vehicles A, B - 3. their position at the time of impact - 4 the mad signs - 1 numes of the direction mads.	Permis valable jusqu'au
Indiquer le point de choc initial au véhicule A		10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B
par une flèche — Indicate with an arrow		par une flèche
the point of initial impact		the point of initial impact
#	12	
VAIII		e recto du constat amiable doit
Dégâts apparents au		tre rempli sur les lieux mêmes
véhícule A : Visible damage to vehícule A		e l'accident avec l'autre conduc-
10		eur (le verso n'ayant aucune va-
		eur de preuve).
Mes observations : My remarks :	Signatures of the drivers	MPORTANT : vous ne devez en
	•	ucun cas apporter de modifica-
(B)	(4)	on au recto après signature et
	A	éparation des deux exemplaires.



