

Bonjour à tous,

J'espère que tout va bien pour vous et dans vos familles.

Certains élèves m'ont informée qu'il manquait un constat d'accident dans le premier dossier. Le voici donc au verso 😊

Pour le lien de la vidéo, si vous ne savez pas l'avoir via le QR code, je peux vous l'envoyer par mail.

Je reste disponible via mon adresse mail (noemie_daubie@live.be).

Prenez bien soin de vous et des autres.

Mme Daubie.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1 Date de l'accident	Heure	2 Localisation :	Lieu :	3 Blessé(s) même léger(s) non ☐ oui ☐
		Pays :		

4 Dégâts matériels à des
véhicules autres que A et B :
non ☐ oui ☐
objets autres que des véhicules :
non ☐ oui ☐

5 Témoins : noms, adresses et tél.

VÉHICULE A

6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance)
NOM :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Pays :
Tél. ou e-mail :

7 Véhicule

À 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 :
Agence (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'à :

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



11 Dégâts apparents
au véhicule A :

14 Mes observations :

12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases
utiles pour préciser le croquis
(Noyer la croix utile)

A	B
☐ 1 *en stationnement / à l'arrêt	☐ 1
☐ 2 *quittait un stationnement / ouvrait une portière	☐ 2
☐ 3 prenait un stationnement	☐ 3
☐ 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	☐ 4
☐ 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	☐ 5
☐ 6 s'engageait sur une place à sens giratoire	☐ 6
☐ 7 roulait sur une place à sens giratoire	☐ 7
☐ 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	☐ 8
☐ 9 roulait dans le même sens et sur une file différente	☐ 9
☐ 10 changeait de file	☐ 10
☐ 11 doublait	☐ 11
☐ 12 virait à droite	☐ 12
☐ 13 virait à gauche	☐ 13
☐ 14 reculait	☐ 14
☐ 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	☐ 15
☐ 16 venait de droite (dans un carrefour)	☐ 16
☐ 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	☐ 17
☐ ← 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
faits et des faits servant à l'élucidation du règlement.

13 Croquis de l'accident au moment du choc

Préciser : 1. le sens des sens - 2. la direction par des flèches des véhicules A et B
3. les points de contact du choc - 4. les signaux routiers - 5. le sens des sens des routes.

VÉHICULE B

6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance)
NOM :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Pays :
Tél. ou e-mail :

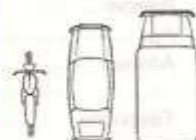
7 Véhicule

À 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 :
Agence (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'à :

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



11 Dégâts apparents
au véhicule B :

14 Mes observations :

Signature des conducteurs

A

B