

Mode d'emploi du Constat amiable - Déclaration d'accident

Ce constat est conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances (C.E.A.).

A utiliser pour tout accident automobile.

Que faire en cas d'accident?

- **S'il y a des blessés:**
 - appelez, si la gravité des blessures le justifie, le n° 100 qui avertira les services de secours et de police,
 - faites directement appel à la police ou à la gendarmerie - la loi vous y oblige - lorsque le recours au n° 100 ne s'impose pas,
 - notez les nom, adresse et n° de téléphone des personnes blessées, avant leur départ, à l'intérieur de la couverture de ce carnet.
- **S'il y a des dégâts matériels uniquement:**
 - si vous gênez la circulation, le code de roulage impose de déplacer les véhicules aussi rapidement que possible. Prenez cependant la précaution de marquer sur le sol l'emplacement des 4 angles des véhicules à l'aide de craie ou autrement. Relevez, le cas échéant, les traces de freinage, de boue ou de débris. Des photos sont toujours utiles.
 - faites appel à la police ou à la gendarmerie si vous estimez qu'il y va de votre intérêt, par exemple, si l'autre conducteur refuse de donner sa version ou de signer le constat.

Comment remplir un constat d'accident?

- **Sur les lieux de l'accident:**
 1. **Utilisez un seul carnet de constat amiable** pour 2 véhicules en cause (2 pour 3 véhicules, etc.). **Peu importe qui le fournit ou le remplit.** Employez de préférence un stylo à bille et appuyez fort, le double sera plus lisible.
 2. **N'oubliez pas**, en rédigeant le constat:
 - de vous reporter pour répondre aux questions:
 - a) des rubriques 6 et 8, à vos documents d'assurance (contrat ou carte verte),
 - b) de la rubrique 9, à votre permis de conduire;
 - d'indiquer avec précision le point de choc initial (rubrique 10);
 - de mettre une croix (X) dans la case à hauteur de chacune des rubriques de circonstances (n°s 1 à 17) s'appliquant à l'accident (rubrique 12) et d'indiquer le nombre des cases ainsi marquées;
 - d'établir un croquis de l'accident (rubrique 13).
 3. Si l'accident a eu des témoins, écrivez leur nom et adresse, surtout en cas de difficultés avec l'autre conducteur.
 4. **Signez et faites signer le constat par l'autre conducteur.** Remettez-lui un des exemplaires, conservez l'autre.
- **Chez vous:**
 - Complétez les renseignements dont a besoin votre assureur, en remplissant la déclaration d'accident au verso du constat.
 - N'oubliez pas de préciser où votre véhicule sera visible pour que l'expert puisse au plus vite examiner les dégâts.
 - Ne modifiez **en aucun cas** la partie **constat** (recto).
 - Transmettez ce document **sans retard** à votre assureur.
- **Cas particuliers:**
 - Si l'autre conducteur est en possession d'un formulaire également conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances, mais établi dans une langue différente, **sachez qu'il est identique au vôtre** et vous pouvez donc suivre la traduction de rubrique en rubrique (elles sont numérotées à cet effet) sur votre propre carnet.
 - Le présent formulaire servira également dans les cas d'accident sans tiers (lésés), par exemple: dégâts matériels propres, vol, incendie, etc.

Dès réception d'un nouveau carnet de constat, mettez-le dans la boîte à gants de votre véhicule.

Constat Européen d'Accident

ne nous fâchons pas

restons courtois

soyons calmes

voir mode d'emploi

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1. Date de l'accident: **14.02.2007** Heure: **19h** 2. Localisation Pays: **Belgique** Lieu: **Charleroi Avenue Albert** 3. Blessé(s) même léger(s) non oui

4. Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B: non oui objets autres que des véhicules: non oui 5. Témoins: noms, adresses, tél. _____

Témoins: indiquez leurs noms et adresses

Cochez les cases correspondantes à votre situation. - cases de gauche véhicule A - cases de droite véhicule B

Inscrivez l'identité complète du souscripteur d'assurance

Précisez bien la marque, le type et l'immatriculation des véhicules

Il est important d'indiquer les noms des sociétés d'assurances et les numéros des contrats

Nom, prénom, adresse du conducteur et renseignements concernant son permis de conduire

Totalisez le nombre de cases marquées d'une croix

Mentionnez le point de choc initial et l'importance des dégâts apparents sur les véhicules

VÉHICULE A

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM: **Lejeune**
Prénom: **Bernard**
Adresse: **Rue de la Station, 12**
Code postal: **5000** Pays: **Namur**
Tél. ou e-mail: **081 / 27 11 15**

7. Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type: Volkswagen Golf	
N° d'immatriculation: 999 991	
Pays d'immatriculation: Belgique	

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM: **AXA**
N° de contrat: **618 123 456**
N° de carte verte: _____
Attestation d'assurance ou carte verte valable du: _____ au: **17.06.07**
Agence (ou bureau, ou courtier) NOM: **Renard**
Adresse: **Audenne** Pays: **Belgique**
Tél. ou e-mail: _____

9. Conducteur (voir permis de conduire)
NOM: **Lejeune**
Prénom: **Jean-Marie**
Date de naissance: **31.12.1973**
Adresse: **Rue de la Station 12** Pays: **Belgique**
Tél. ou e-mail: _____
Permis de conduire n°: **7 342567**
Catégorie (A, B, ...): **B**
Permis valable jusqu'au: _____

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

11. Dégâts apparents au véhicule A: **pare choc arrière & coffre**

14. Mes observations: _____

12. CIRCONSTANCES

▼ Mettre une croix dans chacune des cases ▼

A	B
<input type="checkbox"/> 1. en stationnement/à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1. en stationnement/à l'arrêt
<input type="checkbox"/> 2. quittait un stationnement / ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2. quittait un stationnement / ouvrait une portière
<input type="checkbox"/> 3. prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3. prenait un stationnement
<input type="checkbox"/> 4. 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"/> 5. 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"/> 6. s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6. s'engageait sur une place à sens giratoire
<input type="checkbox"/> 7. roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7. roulait sur une place à sens giratoire
<input type="checkbox"/> 8. heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input checked="" type="checkbox"/> 8. heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file
<input type="checkbox"/> 9. 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"/> 10. changeait de file	<input type="checkbox"/> 10. changeait de file
<input type="checkbox"/> 11. doublait	<input type="checkbox"/> 11. doublait
<input type="checkbox"/> 12. virait à droite	<input type="checkbox"/> 12. virait à droite
<input type="checkbox"/> 13. virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13. virait à gauche
<input type="checkbox"/> 14. reculait	<input type="checkbox"/> 14. reculait
<input type="checkbox"/> 15. empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15. empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse
<input type="checkbox"/> 16. venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16. venait de droite (dans un carrefour)
<input type="checkbox"/> 17. n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17. n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge

0 ◀ Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶ 7

A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs
Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement

13. Croquis de l'accident au moment du choc

15. Signature des conducteurs

A *[Signature]* B *[Signature]*

VÉHICULE B

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM: **Dubois**
Prénom: **Ben**
Adresse: **Rue Royale, 1 Petit-Roeulx**
Code postal: _____ Pays: **Belgique**
Tél. ou e-mail: _____

7. Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type: Opel Zafira	
N° d'immatriculation: 493 523	
Pays d'immatriculation: Belgique	

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM: **ABC**
N° de contrat: **123456**
N° de carte verte: **900 001**
Attestation d'assurance ou carte verte valable du: _____ au: **15.09.07**
Agence (ou bureau, ou courtier) NOM: **Blaes**
Adresse: **Liege** Pays: **Belgique**
Tél. ou e-mail: _____

9. Conducteur (voir permis de conduire)
NOM: **Dubois**
Prénom: **Ben**
Date de naissance: **10.04.1970**
Adresse: **Rue Royale, 1 Petit-Roeulx** Pays: **Belgique**
Tél. ou e-mail: _____
Permis de conduire n°: **7 243 765**
Catégorie (A, B, ...): **B**
Permis valable jusqu'au: _____

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

11. Dégâts apparents au véhicule B: **pare-choc avant abîmé**

14. Mes observations: _____

Pour remplir le constat suivez cet exemple

Signalez les remarques particulières que vous avez à faire pour préciser les circonstances de l'accident. En cas de désaccord avec les observations du conducteur de l'autre véhicule, indiquez le.

N'oubliez pas de signer

Le croquis doit être précis et respecter les proportions. N'oubliez pas les signalisations (panneaux, flèches, ligne continue ...). Identifiez les véhicules A et B

Ce document est un modèle de formulaire de constat amiable d'accident automobile. Il est destiné à être rempli par les conducteurs impliqués dans un accident automobile. Les informations fournies dans ce document sont destinées à servir de preuve en cas de litige. Le présent document ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité. Les informations relatives à la responsabilité sont à compléter par les conducteurs impliqués dans l'accident. Les informations relatives à la responsabilité sont à compléter par les conducteurs impliqués dans l'accident. Les informations relatives à la responsabilité sont à compléter par les conducteurs impliqués dans l'accident.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1. Date de l'accident _____	Heure _____	2. Localisation Lieu: _____	3. Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
4. Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		5. Témoins: noms, adresses, tél. _____	

VÉHICULE A

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

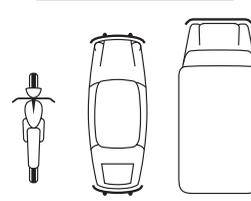
7. Véhicule

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'au: _____

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.

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

◀ Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶

A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs
Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement

13. Croquis de l'accident au moment du choc 13.

Préciser: 1. le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhicules A, B - 3. leur position au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5. le nom des rues (ou routes)

VÉHICULE B

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

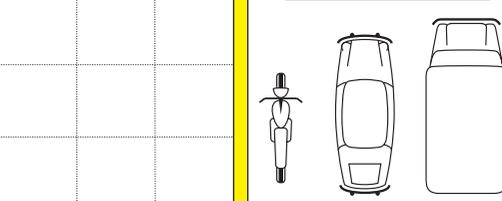
7. Véhicule

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'au: _____

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



11. Dégâts apparents au véhicule B:

14. Mes observations:

15. Signature des conducteurs 15.

A

B

Les données recueillies au moyen du présent constat servent à la gestion du sinistre déclaré. Elles serviront également à compléter l'attestation de sinistralité que l'assureur délivrera au preneur d'assurance à la fin du contrat (article 1er du contrat) et à la demande de cet assureur en vue de compléter et de vérifier les informations communiquées par le preneur. Les données pourront être enregistrées dans le fichier RSP (risques spéciaux) du GIE Datasur, dont la finalité est de permettre une analyse des risques et de lutter contre la fraude à l'assurance. Toute personne justifiant de son identité à la demande de cet assureur, communication et/ou rectification des données, le concernant. Pour exercer ce droit, la personne adresse une demande écrite et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'assureur concerné ou à Datasur, service des fichiers, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

S'il y a des dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B, relevez ici les indications d'identité, d'adresse, etc.

S'il y a des blessés, notez ici leurs nom, prénom, adresse, n° de téléphone et, si possible, la nature de leurs lésions.

Lorsque vous complétez la déclaration (qui est au verso du constat), vous y reporterez ces renseignements:

- dans votre véhicule:

.....
.....
.....

- dans le véhicule du tiers:

.....
.....
.....

- en dehors de ces véhicules:

.....
.....
.....

- dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B:

.....
.....
.....