Constant de l'accident de la route

Il ne sert pas à définir la responsabilité, il sert à documenter le déroulement de l'accident pour le but d'une indemnisation plus rapide du dommage. A remplir par les deux conducteurs des véhicules

1. Date de l'accident — Heure

2. Lieu (rue, n° de l'immeuble borne kilometrique) — Pays

3. Blessé(s) non ☐ oui ☐

4. Dégâts sur les véhicules autres que les véhicules A et B non ☐ oui ☐ — sur les objects non ☐ oui ☐

5. Témoins (noms, adresses, n° de téléphone – souligner les passangers des véhicules concernés)

5a. Fait l'objet d'une enquête de police non ☐ oui ☐

Menée par

Véhicule A

6. Assuré (nom et adresse)

Téléphone / e-mail

Assujetti à la T.V.A.? non ☐ oui ☐

7. Véhicule

VÉHICULE À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
Année de construction	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

8. Assureur

Adresse de l'agence

N° de contrat

N° de carte verte

Assurance frontalière valable jusqu'au

Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non ☐ oui ☐

Assureur

9. Conducteur

Nom

Prénom

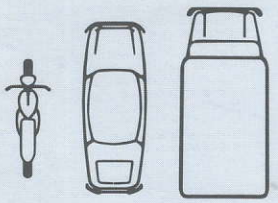
Adresse

Téléphone / e-mail

N° du permis de conduire

catégorie émis par

10. Indiquer par une flèche les points de choc entre les véhicules



11. Dégâts apparents

14. Observations

12. Circonstances de l'accident

Pour préciser le croquis, mettre une croix dans chacune des cases utiles – barrer la mention inutile *

A			B
☐	1	* véhicule en stationnement / à l'arrêt	1 ☐
☐	2	* quittait un stationnement / ouvrait une portière	2 ☐
☐	3	* prenait un stationnement / s'arrêtait	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 cochées A singer obligatoirement par les deux conducteurs	☐

13. Croquis / situation au moment de l'accident

A indiquer: 1. la route, 2. le sens de la circulation des véhicules A et B, 3. position des véhicules au moment du choc, 4. signalisation routière, 5. noms des rues

Véhicule B

6. Assuré (nom et adresse)

Téléphone / e-mail

Assujetti à la T.V.A.? non ☐ oui ☐

7. Véhicule

VÉHICULE À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
Année de construction	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

8. Assureur

Adresse de l'agence

N° de contrat

N° de carte verte

Assurance frontalière valable jusqu'au

Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non ☐ oui ☐

Assureur

9. Conducteur

Nom

Prénom

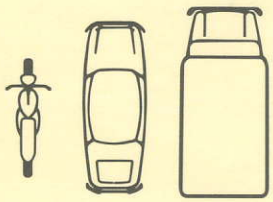
Adresse

Téléphone / e-mail

N° du permis de conduire

catégorie émis par

10. Indiquer par une flèche les points de choc entre les véhicules



11. Dégâts apparents

14. Observations

15. Signatures des conducteurs

A B

Après la signature et la séparation des feuilles de l'exemplaire, les données ne peuvent plus être modifiées.