

constat amiable d'accident automobile

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits, servant à l'accélération du règlement

à signer obligatoirement par les DEUX conducteurs

1. date de l'accident 21/09/10	heure 19h30	2. lieu (pays, n° dépt, localité) Route d'Aubervilliers (bord Paris)	3. blessé(s) même léger(s) non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
4. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		5. témoins noms, adresses et tél. (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)	

véhicule A

6. assuré souscripteur (voir attest. d'assur.)
Nom (majusc.) _____
Prénom _____
Adresse (rue et n°) _____
Localité (et c. postal) _____
N° tél. (de 9 h. à 17 h.) _____
L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule ? non oui

7. véhicule
Marque, type TOUJOU
N° d'immatr. (ou de moteur) _____

8. sté d'assurance
N° de contrat _____
Agence (ou bureau ou courtier) MA MAUBERVILLIERS 9332
N° de carte verte _____
Attest. ou carte verte } valable jusqu'au _____
Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés ? non oui

9. conducteur (voir permis de conduire)
Nom (majusc.) _____
Prénom _____
Adresse _____
Permis de conduire n° _____
catégorie (A,B,...) _____ délivré par Préfet le 27/01/09
permis valable du _____ au _____
(pour les catégories C, C1, D, E, F et les taxis)

12. circonstances

Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis.

1	en stationnement	1
2	quittait un stationnement	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 l'arrière de l'autre véhicule qui roulait dans la même sens et sur la même file	8 X
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 la partie de chaussée 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	17

← Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix →

véhicule B

6. assuré souscripteur (voir attest. d'assur.)
Nom (majusc.) _____
Prénom _____
Adresse (rue et n°) _____
Localité (et c. postal) _____
N° tél. (de 9 h. à 17 h.) _____
L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule ? non oui

7. véhicule
Marque, type FORD MONDEO
N° d'immatr. (ou de moteur) _____

8. sté d'assurance
N° de contrat _____
Agence (ou bureau ou courtier) 26, RUE DROUOT
N° de carte verte _____
Attest. ou carte verte } valable jusqu'au _____
Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés ? non oui

9. conducteur (voir permis de conduire)
Nom (majusc.) _____
Prénom _____
Adresse _____
Permis de conduire n° _____
catégorie (A,B,...) _____ délivré par PREFECTURE DE PARIS le 03/06/09
permis valable du _____ au _____
(pour les catégories C, C1, D, E, F et les taxis)

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

11. dégâts apparents
CLIGNOTANT A UNE BOSSE PAR CHOC.

13. croquis de l'accident

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).

LA PORTE D'AUBERVILLIER

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

11. dégâts apparents
PAR CHOC DEVANT.

14. observations
3ème véhicule en fuite

15. signature des conducteurs

A [Signature] B [Signature]

14. observations
CLIGNOTANT A UNE BOSSE PAR CHOC