CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1. Date de l'accident: 03.05.2009 — Heure: 19h
2. Localisation — Lieu: Charleroi — Pays: Belgique — 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.

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: GTT 991	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation: Belgique	Pays d'immatriculation

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: 17.06.09
Agence (ou bureau, ou courtier)
NOM: Renard
Adresse: Andenne
Pays: Belgique
Tél. ou e-mail:
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non ☐ oui ☒

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

12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis. Rayer la mention inutile.

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 ☐
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
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: Dubois
Prénom: Ben
Adresse: Rue Royale, 1 Petit-Roeulx
Code postal: Pays: Belgique
Tél. ou e-mail:

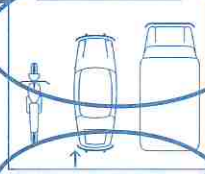
7. Véhicule

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

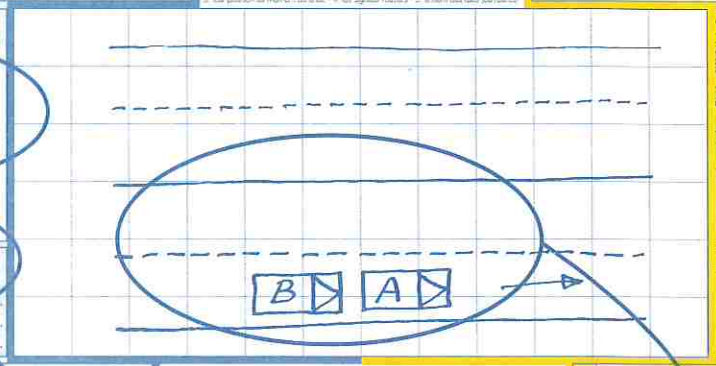
8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM: ABC
N° de contrat: 123456
N° de carte verte: 900 001
Attestation d'assurance ou carte verte valable du: au: 15.09.09
Agence (ou bureau, ou courtier)
NOM: Blaes
Adresse: Liège
Pays: Belgique
Tél. ou e-mail:
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non ☐ oui ☒

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°: F 243 765
Catégorie (A, B, ...): B
Permis valable jusqu'au:

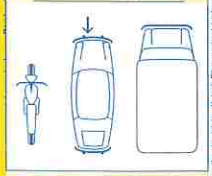
10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche (→)



11. Dégâts apparents au véhicule A:
pare-chocs arrière & coffre



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:

15. Signature des conducteurs
A B

14. Mes observations:

Les données recueillies au moyen du présent constat serviront 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 quater de l'AR relatif au contrat-type RC auto) et dont une copie sera remise au nouvel assureur du preneur, à la demande de ce dernier, en vue de compléter et de vérifier les informations communiquées par le preneur. Les données concernant des tiers impliqués dans le sinistre NON couvert (article 1er, 6° de l'AR relatif au contrat-type RC auto) ne seront pas communiquées à l'assureur du preneur. Le preneur a le droit de prendre une connaissance immédiate des risques et de faire corriger les inexactitudes commises par le preneur. Les données ainsi collectées ne seront pas utilisées à d'autres fins. Droit d'accès et de rectification auprès de l'assureur. Le droit d'accès peut être exercé via Datassur, 25 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

Témoins: indiquez leurs noms et adresses

Cochez les cases correspondant 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*

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, fléches, ligne continue ...). Identifiez les véhicules A et B

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

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

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

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: .....

12. CIRCONSTANCES

▼ Mettre une croix dans chacune des cases ▼ utiles pour préciser le croquis

** Rayer la mention inutile*

A		B
☐ 1 ☐ 2	* en stationnement/à l'arrêt * quittait un stationnement / ouvrait une portière	1 ☐ 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 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 .....

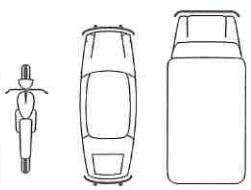
8. **Société d'assurance** (voir attestation d'assurance)

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)

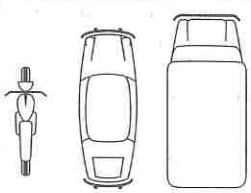
NOM: .....
Prénom: .....
Date de naissance: .....
Adresse: .....
..... Pays: .....
Tél. ou e-mail:
Permis de conduire n°: .....
Catégorie (A, B, ...): .....
Permis valable jusqu'au: .....

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



11. Dégâts apparents au véhicule A: .....

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

14. Mes observations: .....

Les données recueillies au moyen du présent constat serviront à la gestion du sinistre déclaré. Elles serviront également à compiler l'attestation de sinistralité que l'assureur délivrera au preneur d'assurance à la fin du contrat (article 1er quater de l'AR relatif au contrat-type RC auto) et dont une copie sera remise au nouvel assureur du preneur, 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 RSR (risques spéciaux) du GIE Datassur dont le finalité est de permettre une correcte analyse des risques et de lutter contre la fraude à l'assurance. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir auprès de l'assureur concerné ou, selon le cas, de Datassur, communication et/ou rectification des données la concernant. Pour exercer ce droit, la personne adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'assureur concerné ou à Datassur - service des fichiers, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.