

FICHE CONSEIL

Compléter un constat amiable d'accident automobile

Après un accident de la circulation, il n'est jamais simple de compléter un constat contradictoire.

Pourtant ce document est indispensable afin de déterminer les circonstances et responsabilités de chacun pour une bonne indemnisation par les assureurs.

Le Constat Amiable d'Accident Automobile est un document normalisé en Europe. Il est identique pour tous les pays européens.

Le recto du constat amiable se divise en deux parties, une pour chaque conducteur impliqué.

Vous pouvez remplir celle de gauche (Véhicule A) ou de droite (Véhicule B), sans aucune incidence.

Consultez les conseils de l'Auxiliaire et veillez à toujours avoir un exemplaire vierge dans chacun de vos véhicules.

20 minutes

C'est le temps moyen qu'il faut pour remplir un constat amiable d'accident automobile.

1 Date de l'accident	Heure	2 Localisation : Pays :	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 non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		5 Témoins : noms, adresses et tél.		
objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				

SECTIONS 1 À 5

Section 1 : Veillez à renseigner la date et l'heure précise de l'accident.

Section 2 : Soyez le plus précis possible sur la localisation.

Section 3 : À cocher seulement s'il y a des blessés à l'intérieur mais aussi à l'extérieur des véhicules (piéton, cycliste...)

Section 4 : Bien indiquer s'il y a des dégâts aux véhicules et à d'autres objets extérieurs.

Section 5 : En cas de désaccord entre les conducteurs sur les circonstances de l'accident, les assureurs pourront contacter les témoins.

Attention ! Les passagers du véhicule ne sont pas des témoins !

VEHICULE A	
6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)	
NOM : _____	
Prénom : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____ Pays : _____	
Tél. ou e-mail : _____	
7 Véhicule	
A 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 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	
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 : _____	

SECTIONS 6 À 9

Section 6 : Indiquer dans cette première partie les informations de l'assuré qui a souscrit le contrat d'assurance (généralement l'entreprise).


Section 7 : Quel est le type de véhicule concerné ? Attention il peut y avoir un véhicule et une remorque.

Section 8 : Indiquer les informations de la compagnie d'assurance. Ces informations sont disponibles sur le certificat d'assurance (document « vert »). Le numéro de contrat est également inscrit sur le certificat accolé au pare-brise.

Section 9 : Indiquer les informations sur le conducteur du véhicule au moment de l'accident.

SECTIONS 10 ET 11

Marquez le point d'impact de l'accident et notez les dommages visibles sur votre véhicule.

10	Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →
	
11	Dégâts apparents au véhicule A :
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Il est recommandé de prendre plusieurs photos de la scène de l'accident.

Veillez à ce que les immatriculations soient lisibles ainsi que l'environnement de l'accident (panneaux et feux, marquage au sol, carrefours, noms de rues...). Cela pourra aider à déterminer les responsabilités en cas de désaccord.



déclaration à remplir et à transmettre dans les cinq jours à votre assureur.
Cette déclaration complémentaire vous permet de mieux expliquer les circonstances de l'accident : recueillir les éléments qui sont connus à ce moment-là ou que vous apprêtez de vous adresser ne pouvant le faire autrement.

1. nom de l'assuré : _____ profession : _____ n° tél. : _____ e-mail : _____

2. conducteur du véhicule : profession : _____ Etat civil : ☐ célibataire ☐ marié ☐ autre ☐
 Est-il le conducteur habituel du véhicule ? ☐ OUI ☐ NON Réside-t-il habituellement chez l'assuré ? ☐ OUI ☐ NON
 Est-il assuré de l'assuré ? ☐ OUI ☐ NON Si non à quel titre conduisait-il ? _____
 Motif du déplacement : _____

3. circonstances de l'accident :
 I. à préciser dans tous les cas même si un procès-verbal de gendarmes ou un rapport de police a été établi.
 CIRCUITS
 Désigner les véhicules A et B conformément au recto.
 Préciser : 1. Le motif des voies ; 2. La direction pour des flèches des véhicules A, B ; 3. Leur position au moment du choc ; 4. Les signaux routiers ; 5. Le nom des voies les routes.
 [Tableau à grilles pour le schéma de l'accident]

4. A-t-il été établi un procès-verbal de gendarmes ? ☐ OUI ☐ NON un rapport de police ☐ OUI ☐ NON
 une main courante ☐ OUI ☐ NON Si oui : Signaler au Commissariat de _____

5. véhicule assuré : lieu habituel de garage : _____
 EXPERTISE chez DÉGÂTS : Réparateur chez qui le véhicule sera réparé : _____
 tél. : _____ fax : _____ e-mail : _____
 Quand ? _____ Eventuellement téléphoner à : _____
 - a été volé, indiquer son numéro dans la série du type (voir carte grise)
 - est gagé ou fait l'objet d'un contrat de location loué (voir bail) : nom et adresse de l'organisme concerné
 Si le véhicule :
 - est un poids lourd : poids total en charge : _____
 - avait été loué à un autre véhicule tractant ou remorqué au moment de l'accident, indiquer le poids total en charge : _____
 Nom de la Société qui l'assure : _____ n° de contrat dans la Société : _____

6. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B (nature et importance ; nom et adresse du propriétaire) :
 [Tableau à grilles pour les dégâts matériels]

7. blessé(s) voir :
 Prénoms : _____
 Age : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Profession : _____
 Situation au moment de l'accident :
 - blessé, blessé à l'accident : ☐ OUI ☐ NON
 - Portait-il ceinture de sécurité ? ☐ OUI ☐ NON
 - 1^{er} ou 2^{ème} victime ? ☐ OUI ☐ NON
 Nature et gravité des blessures : _____

A _____ Je _____ Signature de l'assuré : _____

Le verso du constat est destiné à recueillir votre point de vue sur les circonstances de l'accident.

Cette seconde partie n'est pas contradictoire et ne doit donc pas être contresignée par l'autre conducteur.

Elle vous permet d'apporter des précisions et explications sur les faits qui n'auraient pas été notés sur la première partie du constat.

**Une fois signé,
vous ne pourrez
plus contester le
constat amiable.**

**Prenez votre temps pour
bien le compléter !**

**Pour tout complément
d'information, les
équipes de l'Auxiliaire
sont à votre
disposition. Contactez
vos interlocuteurs
habituels !**

Bon à savoir

- Il est impératif que le constat soit complété par les conducteurs concernés, sur les lieux mêmes de l'accident ;
- Si votre véhicule gêne la circulation, prenez des photos des véhicules et de l'environnement de l'accident. Ensuite, déplacez les véhicules et complétez le constat amiable dans un lieu sécurisé ;
- Même si vous avez un accident seul, sans autre véhicule impliqué, il est essentiel de compléter un constat d'accident ;
- Si l'autre conducteur refuse de compléter ou de signer le constat amiable, vous devez relever le numéro d'immatriculation de son véhicule.