



NOCAUDIE

A S S U R A N C E S

LE SPÉCIALISTE DE L'ASSURANCE DES ENTREPRISES



Les points clés du constat amiable

- *Un document officiel et définitif*

✓ Le recto du constat amiable représente la déclaration officielle de l'accident. Il permet de déterminer les responsabilités de chacun.

Dès signature, le recto du constat amiable ne peut être ni modifié ni contesté

✓ En revanche, le verso du constat n'est qu'une déclaration personnelle destinée à l'assureur qui a pour but principal d'accélérer le traitement du dossier.



Les points clés du constat amiable

■ *Conduite à tenir au moment de l'accident:*

- ✓ Prenez le temps de garer votre véhicule, d'allumer vos feux de détresse et d'enfiler votre gilet de sécurité
- ✓ Pensez à noter le numéro d'immatriculation de l'autre véhicule, ainsi que, le cas échéant, le numéro de la police d'assurance.
- ✓ En présence de témoin, recueillez leurs noms, prénoms et adresse. Ils pourront être contactés plus tard par votre assureur.

■ *Quelques règles pour établir son constat:*

- ✓ En cas d'accident sans tiers ou s'il implique seulement 2 véhicules, vous ne devez établir qu'1 seul constat.
- ✓ En cas d'accident avec plus de 2 véhicules, vous devez établir un constat avec chacun des conducteurs des véhicules entrés en collision avec le vôtre, ou impliqués directement.



Structure du constat

- ✓ Renseignements généraux
- ✓ Informations relatives aux véhicules impliqués dans l'accident
- ✓ Description des circonstances de l'accident
- ✓ Informations relatives aux dégâts et observations particulières
- ✓ Signatures

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1 Date de l'accident : _____ Heure : _____ 2 Localisation : _____ Lieu : _____ 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 et tél. _____

10 6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance) : NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Pays : _____ 7 Véhicule : À MOTEUR / REMORQUE : Marque, type : _____ N° 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 : _____

11 12 Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis : "Sayer la mention inutile" 1 "en stationnement / à l'arrêt" 2 "quittait un stationnement / ouvrait une portière" 3 "prenait un stationnement" 4 "sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre" 5 "s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre" 6 "s'engageait sur une place à sens giratoire" 7 "roulait sur une place à sens giratoire" 8 "heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file" 9 "roulait dans le même sens et sur une file différente" 10 "changeait de file" 11 "doublait" 12 "virait à droite" 13 "virait à gauche" 14 "reculait" 15 "empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse" 16 "venait de droite (dans un carrefour)" 17 "n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge" 18 "indiquer le nombre de cases marquées d'une croix" 19 "A signer obligatoirement par les DILUX conducteurs en premier pas une reconnaissance de responsabilité mais en relief adhésif et au fait versant à l'accablant du règlement" 19 Croquis de l'accident au moment du choc

10 20 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance) : NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Pays : _____ 21 Véhicule : À MOTEUR / REMORQUE : Marque, type : _____ N° d'immatriculation : _____ Pays d'immatriculation : _____ 22 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 23 Conducteur (voir permis de conduire) : NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____ Pays : _____ Tél. ou e-mail : _____ Permis de conduire n° : _____ Catégorie (A, B, ...) : _____

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

11 Dégâts apparents au véhicule A :

14 Mes observations :

15 Signature des conducteurs : _____

16 Mes observations :

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 : _____

16 Mes observations :

A B



Renseignements généraux

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"/>	objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	5 Témoins : noms, adresses et tél.		

assurance-motos.net

- ✓ Rubrique 1 et 2 : Indiquer la date, l'heure et le lieu de l'accident
Soyez le plus précis possible en indiquant la localisation, l'assureur pourra décider de venir sur les lieux afin de mieux comprendre les circonstances de l'accident.
- ✓ Rubrique 3 : N'oubliez pas d'indiquer les blessures même légères.
Après signature, votre déclaration ne pourra plus être modifiée

- ✓ Rubrique 4 : Vous pouvez indiquer ici les dégâts matériels subis par d'autres véhicules ou objets.
- ✓ Rubrique 5 : En présence de témoins, renseignez leurs noms, adresses, numéros de téléphone et si possible faites les signer.
Dans le cas contraire vous devez préciser « Pas de témoins »

Attention les passagers du ou des véhicules accidentés ne sont pas considérés comme témoins de l'accident !



Les informations relatives aux véhicules impliqués dans l'accident

VEHICULE 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 <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 :	

- ✓ **Rubrique 6:** Vous devez reporter les informations concernant l'assuré figurant sur l'attestation d'assurance.
- ✓ **Rubrique 7:** Elle concerne le véhicule et le cas échéant, sa remorque. Tous les éléments nécessaires figurent sur la carte grise.
- ✓ **Rubrique 8:** A remplir à l'aide de votre carte verte, ces éléments permettent d'identifier votre assureur et celui de l'autre véhicule. Veuillez à établir le constat avec l'autre conducteur afin de vérifier les éléments inscrits.
- ✓ **Rubrique 9:** Le conducteur et l'assuré peuvent être deux personnes différentes. Il est nécessaire de fournir les coordonnées du conducteur du véhicule lors de l'accident et de s'assurer de la validité de son permis de conduire.

NB: Afin de gagner du temps au moment de l'accident, pensez à compléter les rubriques 6, 7 et 8 au préalable.



12. CIRCONSTANCES

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

** Rayer la mention inutile*

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

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

Circonstances

- ✓ Les circonstances permettent aux assureurs de déterminer la responsabilité.
- ✓ Voici les points importants, ne cochez que la ou les circonstances correspondant aux faits au moment de l'accident

1/ Le stationnement suppose que le véhicule soit volontairement garé (dans les observations il faudra préciser si le stationnement est ou non régulier)

L'arrêt suppose que le véhicule est immobilisé, le conducteur pouvant être au volant ou à côté du véhicule (chargement, descente de passagers...)

NE PAS OUBLIER DE RAYER LA MENTION INUTILE

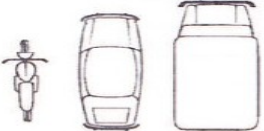

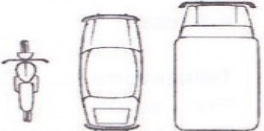
2/ Si vous venez de quitter le stationnement et que la manœuvre est terminée ne cochez pas cette case.

NE PAS OUBLIER DE RAYER LA MENTION INUTILE

- ✓ Vous devez indiquer le nombre de cases cochées, si il n'y en a aucune notez « 0 »
- ✓ Pour les cases 1,2 et 17 n'oubliez pas de rayer les mentions ne correspondant pas à votre situation
- ✓ En cas de différence entre le croquis et les circonstances cochées, ces dernières ont plus d'importance.



Circonstances

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche → 	13 Croquis de l'accident au moment du choc <small>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).</small> 	10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche → 
11 Dégâts apparents au véhicule A :	15 Signature des conducteurs A _____ B _____	11 Dégâts apparents au véhicule B :
14 Mes observations :		14 Mes observations :

Conformément à la loi informatique et libertés du 06 janvier 1978, un droit d'accès, et...

✓ Rubrique 10: La flèche n° indique que le point d'impact initial.

✓ Rubrique 11: Notez tous les dégâts apparents même minimes en relation avec l'accident.

✓ Rubrique 13: Dessinez les voies, la position des véhicules au moment du choc, leur sens de circulation et leur provenance, ainsi que la signalisation verticale et horizontale et le nom des rues.

✓ Rubrique 15: Après avoir complété toutes les rubriques, signez et faites signer. **Votre signature vous engage!**

✓ En cas de refus de signer de la part de l'autre conducteur, indiquez le dans la rubrique 14 et signez votre partie.

✓ Rubrique 14: Indiquez les faits qui ne sont pas prévus dans la rubrique « circonstances ». C'est ici que vous pouvez noter l'éventuel désaccord que vous avez avec l'autre conducteur.



La déclaration personnelle au verso du constat

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 ; toutefois les éléments qui sont contraires à ceux mentionnés au recto signé de votre adversaire ne peuvent lui être opposés.

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

2. conducteur du véhicule : Profession _____ Est-il : célibataire marié autre
Est-il le conducteur habituel du véhicule ? OUI NON Réside-t-il habituellement chez l'assuré ? OUI NON
Est-il salarié de l'assuré ? OUI NON Sinon à quel titre conduisait-il ? _____
Motif du déplacement _____

3. circonstances de l'accident : (à préciser dans tous les cas même si un procès-verbal de gendarmerie ou un rapport de police a été établi).

CROQUIS	
Désigner les véhicules A et B conformément au recto. 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. La nom des rues (ou routes).	

4. A-t-il été établi un procès-verbal de gendarmerie ? OUI NON un rapport de police ? OUI NON
une main courante ? OUI NON

Si oui : Brigade ou Commissariat de _____

5. véhicule assuré : lieu habituel de garage _____
EXPERTISE des DÉGÂTS : Réparateur chez qui le véhicule sera visible _____

tél. : _____ fax : _____ e-mail : _____
Quand ? _____ Éventuellement téléphoner à : _____

Si le véhicule {
- 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 (ou crédit-bail) : nom et adresse de l'organisme concerné _____
- est un poids lourd : poids total en charge : _____
- était attelé 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) : _____

7. blessé(s) NOM	
Prénom _____	
Age _____	
Adresse _____	
Téléphone _____	
Profession _____	
Situation au moment de l'accident <small>(conducteur, passager du véhicule A ou B, cycliste, piéton)</small>	
Portait-il casque ou ceinture ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
1 ^{er} soins ou hospitalisation à _____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nature et gravité des blessures _____	

A _____ le _____ 20 _____ Signature de l'assuré _____

✓ Le verso de votre constat est une déclaration personnelle destinée à votre assureur qui peut être complétée chez vous.

✓ Il permet un traitement plus rapide de votre demande.

✓ Elle donne à votre assureur des éléments complémentaires sur les circonstances de l'accident en cas :

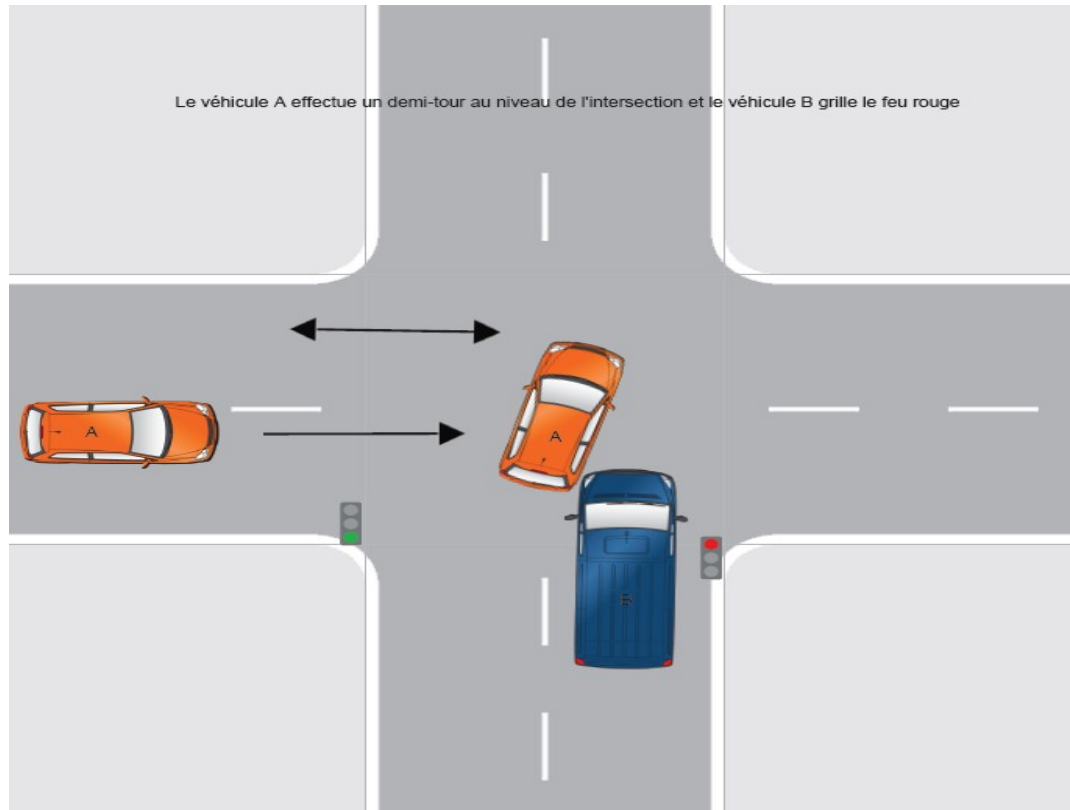
- 📄 De conflit avec l'autre conducteur
- 📄 D'intervention des forces de l'ordre
- 📄 De dégâts matériels autres qu'aux véhicules A/B
- 📄 Coordonnées complètes des blessés.



Cas pratique: Comment déterminer les responsabilités?

CAS n° 1: Le véhicule A passe le feu au vert et fait un demi tour, le véhicule B passe au feu rouge et heurte le véhicule A

À Noter: *Le demi-tour est une interdiction relative. Ne pas respecter un feu rouge est une interdiction absolue.*

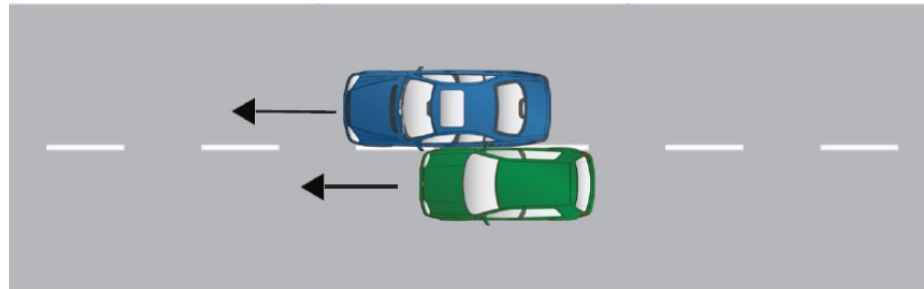


Réponse: Le véhicule B est responsable à 100% même si la véhicule A a commis une interdiction relative en effectuant son demi-tour au niveau d'une intersection.



Cas pratique: Comment déterminer les responsabilités?

CAS n° 2: Les véhicules A et B sont sur deux files de circulation différentes et aucuns ne changent de direction quand se produit l'accrochage.

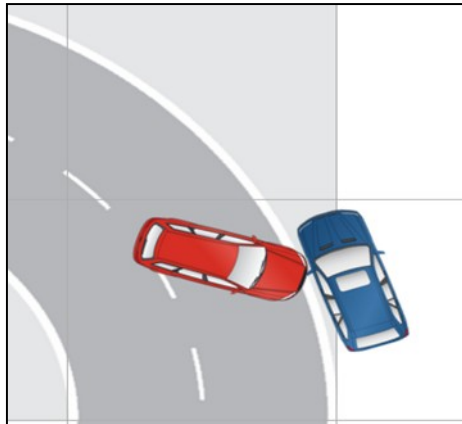


Réponse: La responsabilité est partagée car les véhicules n'ont pas changé de file de circulation.

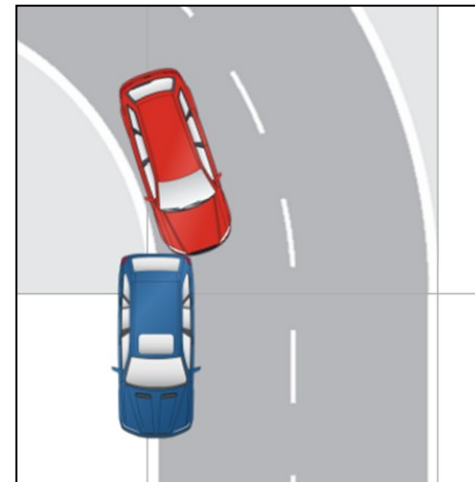
Cas pratique: Comment déterminer les responsabilités?

Cas n° 3:

Le véhicule A est en stationnement régulier et le véhicule B le heurte.



Que se passe t-il dans la même situation si le véhicule A est en stationnement irrégulier?

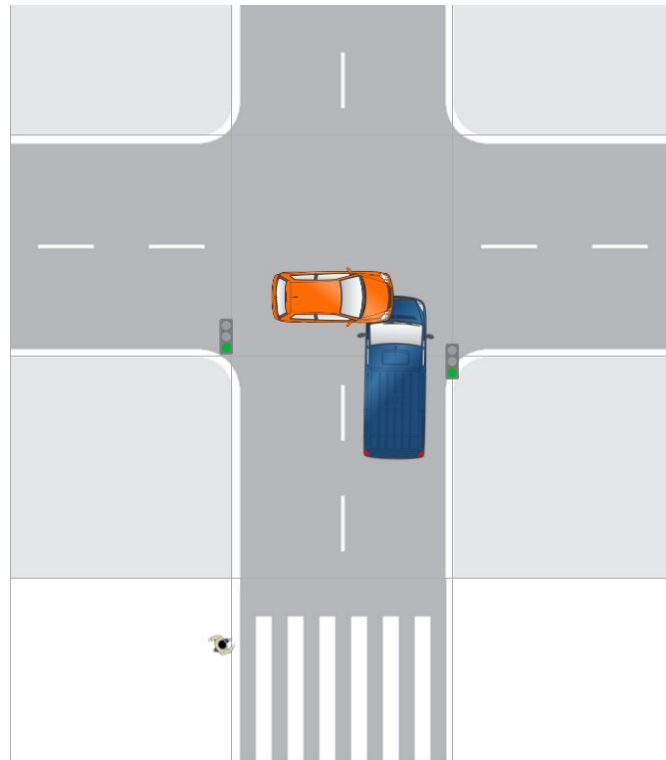


Réponse: La responsabilité du véhicule B est totalement engagée.

Réponse: Dans ce cas la responsabilité est partagée car le véhicule en stationnement gêne la circulation.

Cas pratique: Comment déterminer les responsabilités?

CAS n° 4 Lors d'un accrochage, les conducteurs des véhicules A et B sont en désaccord sur la couleur du feu?
Une personne traverse le passage piéton au moment de l'accident

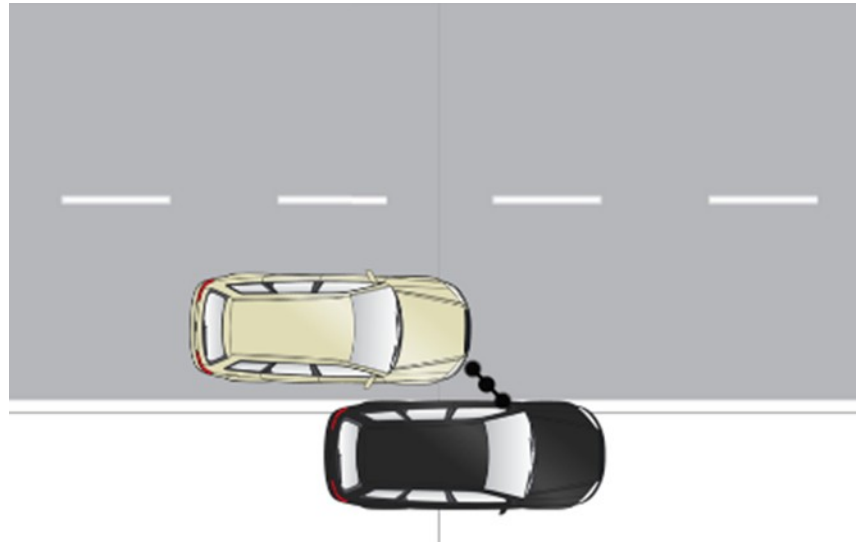


Réponse: En principe en cas de désaccord sur la couleur du feu, la responsabilité est partagée entre les deux véhicules. En revanche, en présence d'un témoin, sa parole détermine la responsabilité à condition qu'il soit désigné sur le constat.



Cas pratique: Comment déterminer les responsabilités?

CAS n°5 : La voiture A est en stationnement et le conducteur en ouvrant sa portière heurte la voiture B qui circulait?



Réponse: Le conducteur qui ouvre sa portière et heurte un véhicule en circulation est totalement responsable.

Les assistances

- ✓ AXA.....01-55-92-26-92
- ✓ GENERALI.....01-41-85-84-83
- ✓ COVEA RISKS.....01-47-11-70-00
- ✓ ALLIANZ.....0-800-243-100
- ✓ AUTOFIRST.....01-49-15-60-00
- ✓ EURO DOMMAGE.....01-49-15-74-00

