

Conseils pour remplir le Constat Européen d'Accident

- Tous les Constats d'Accidents sont **identiques**. Si la partie adverse a un constat dans une langue différente, prenez votre constat afin de comparer. Vous pouvez toujours appeler la police.
- Gardez une **craie** dans votre boîte à gants. Si vous n'avez que des dégâts matériels, dégagez le plus rapidement la route afin de ne pas gêner la circulation. Marquez d'abord sur le sol les 4 angles des véhicules concernés, ainsi que d'éventuelles traces de freinage, de débris,... Si vous avez un appareil photo, prenez les photos nécessaires.
- 2 véhicules en cause : utilisez un seul Constat d'Accident (l'original et le double) (voir le carnet bleu).
3 véhicules en cause : utilisez 2 constats,... Écrivez avec un **stylo à bille** sur une **surface solide**.
- Complétez le constat en **majuscules**. L'espace est limité, évitez donc les ratures. Notez le **maximum d'informations** afin d'éviter des litiges. Complétez d'abord sur place le **recto** et puis le **verso** (les coordonnées des blessés et les dégâts matériels aux véhicules, l'endroit où l'expert peut examiner votre véhicule (rubrique "réparateur")).
- Pour plus de facilité, vous pouvez remplir vos **propres données** à l'avance (rubrique 6, 7, 8). **Vérifiez** ces rubriques pour l'autre véhicule.
- Indiquez le nombre de **blessés** et notez leur nom, adresse et téléphone au verso du constat.

- Mentionnez l'**endroit exact** de l'accident (rue, n°, code postal, localité, pays). N'oubliez pas de noter la date et l'heure.

- Écrivez toutes les coordonnées (adresse, GSM,...) des **témoins**.

- Cochez les **cases** concernées et n'oubliez pas d'indiquer le **nombre total** des cases qui ont été cochées.

- Faites un **croquis de l'accident** en précisant la situation routière, la direction des véhicules, leur position au moment du choc, les signaux routiers, le tracé des voies, les feux, les noms des rues, les obstacles,...

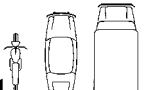
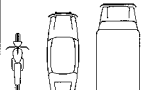
- Indiquez par une flèche le point de choc **initial** au véhicule A.

- Mentionnez les **dégâts apparents**.

- Si vous n'êtes pas d'accord avec l'autre partie, mentionnez vos **observations** sous la rubrique 14.
Si vous ne mentionnez pas d'observations, vous marquez votre accord.

- Les conducteurs concernés doivent **signer** le constat. Chaque conducteur reçoit son exemplaire. En cas de désaccord, vous pouvez faire appel à la police et vous devez compléter votre propre constat.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE Feuille 1/2

Date de l'accident	Heure	Localisation Pays:	Lieu:	Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
Dégâts matériels à dos 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"/>		
6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM: Prénom: Adresse: Code postal: Pays: Tél. ou e-mail:		12. CIRCONSTANCES ▼ Mettre une croix dans chacune des cases ▼ "Rayer la mention inutile" 1 <input type="checkbox"/> en stationnement à l'arrêt 2 <input type="checkbox"/> quittait un stationnement / ouvrait une portière 3 <input type="checkbox"/> prenait un stationnement 4 <input type="checkbox"/> sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre 5 <input type="checkbox"/> s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre 6 <input type="checkbox"/> s'engageait sur une place à sens giratoire 7 <input type="checkbox"/> roulait sur une place à sens giratoire 8 <input type="checkbox"/> heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file 9 <input type="checkbox"/> roulait dans le même sens et sur une file différente 10 <input type="checkbox"/> changeait de file 11 <input type="checkbox"/> doublait 12 <input type="checkbox"/> virait à droite 13 <input type="checkbox"/> virait à gauche 14 <input type="checkbox"/> reculait 15 <input type="checkbox"/> empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse 16 <input type="checkbox"/> venait de droite (dans un carrefour) 17 <input type="checkbox"/> n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge 18 <input type="checkbox"/> Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix		
7. Véhicule À MOTEUR REMORQUE Marque, type N° d'immatriculation N° d'immatriculation Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation		VÉHICULE B 6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM: Prénom: Adresse: Code postal: Pays: Tél. ou e-mail:		
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"/>		7. Véhicule À MOTEUR REMORQUE Marque, type N° d'immatriculation N° d'immatriculation Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation		
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:		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"/>		
10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche → 		10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche → 		
11. Dégâts apparents au véhicule A		11. Dégâts apparents au véhicule B		
14. Mes observations:		15. Signature des conducteurs		

Copyright CEA 2001