

<b>1</b> Date de l'accident	Heure	<b>2</b> Localisation :	Lieu :	<b>3</b> Blessé(s) même léger(s)
		Pays :		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>

<b>4</b> Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B	objets autres que des véhicules
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>

<b>5</b> Témoins : noms, adresses et tél.

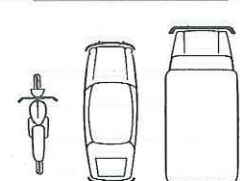
## VÉHICULE A

<b>6</b> Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Pays : .....
Tél. ou e-mail : .....

<b>7</b> Véhicule	
<b>À MOTEUR</b>	<b>REMORQUE</b>
Marque, type	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

<b>8</b> 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"/>

<b>9</b> 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 : .....

<b>10</b> Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →

<b>11</b> Dégâts apparents au véhicule A :

<b>14</b> Mes observations :

## 12. CIRCONSTANCES

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

### 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

<b>6</b> Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Pays : .....
Tél. ou e-mail : .....

<b>7</b> Véhicule	
<b>À MOTEUR</b>	<b>REMORQUE</b>
Marque, type	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

<b>8</b> 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"/>

<b>9</b> 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 : .....

<b>10</b> Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →

<b>11</b> Dégâts apparents au véhicule B :

<b>14</b> Mes observations :

A
B