

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

1. Date de l'accident : 14/04/18 **Heure** : 18H15
2. Localisation : Lieu : Beaune, Place Monge
 Pays : FRANCE

3. Blessé(s) même léger(s)
 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 : RODRIGUEZ
 Prénom : Vanessa
 Adresse : 2 Allée des Jonquilles
 Code postal : 21190 Pays : NEURSULT
 Tél. ou e-mail : 06.20.75.76 (FRANCE)

7. Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type : BMW Série 1 N° d'immatriculation : AP-660-DN Pays d'immatriculation : FRANCE	N° d'immatriculation : / Pays d'immatriculation : /

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
 NOM : BCE ASSURANCES
 N° de contrat : 007918713
 N° de carte verte : F1509/007918713
 Attestation d'assurance ou carte verte valable du : 01/07/17 au : 01/07/18
 Agence (ou bureau, ou courtier) :
 NOM : BCE ASSURANCES
 Adresse : TSA 40002 - 33689 MERIGNAC CEDI Pays : FRANCE
 Tél. ou e-mail : 09.69.36.45.45
 Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non oui

9. Conducteur (voir permis de conduire) Nom jeune p...
 NOM : RODRIGUEZ (FERRINA)
 Prénom : Vanessa
 Date de naissance : 07/06/1981
 Adresse : 2 Allée des Jonquilles 21190 NEURSULT Pays : FRANCE
 Tél. ou e-mail : 06.20.75.76.40
 Permis de conduire n° : 990221200320
 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 ▼

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

◀ indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶

13. Croquis de l'accident au moment du choc

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.

VÉHICULE B

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
 NOM : DETAIVE AF GROB
 Prénom : /
 Adresse : 5 GRANDE RUE Bonnaud
 Code postal : 21630 Pays : France
 Tél. ou e-mail : 06.09.95.05.38

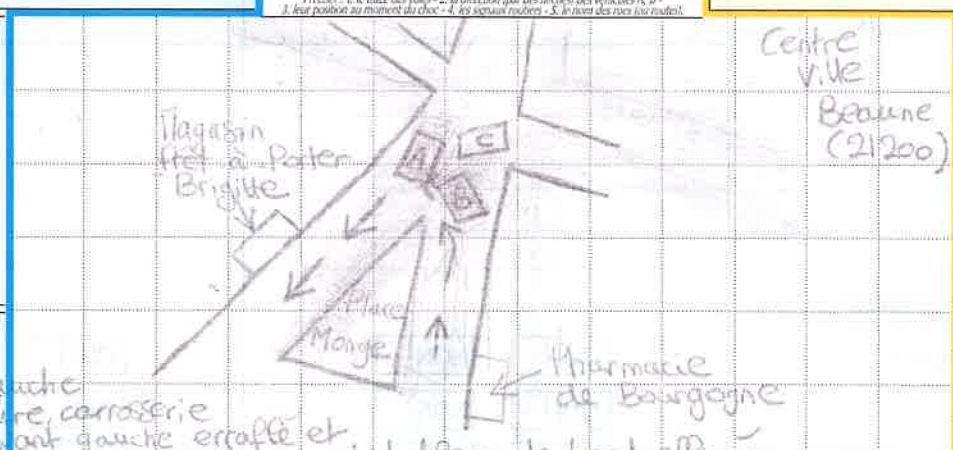
7. Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type : BMW V N° d'immatriculation : AL 980 HT Pays d'immatriculation : France	N° d'immatriculation : / Pays d'immatriculation : /

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
 NOM : General Beaune
 N° de contrat : AL 62 92 76
 N° de carte verte : F1281AL629276
 Attestation d'assurance ou carte verte valable du : 1/08/17 au : 31/07/18
 Agence (ou bureau, ou courtier) : General Beaune
 NOM :
 Adresse : CBT Macherum et Phard 21080 St Jean - France
 Tél. ou e-mail : 0147 83 84 83
 Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non oui

9. Conducteur (voir permis de conduire)
 NOM : Bonnaud
 Prénom : Philippe
 Date de naissance : 30/05/1990
 Adresse : 3 Grande Rue Bonnaud Pays : France
 Tél. ou e-mail : 06.09.95.05.38
 Permis de conduire n° : 18 AF 77 37
 Catégorie (A, B, ...) : A
 Permis valable jusqu'au : 28/02/19

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 :
 Parc choc avant gauche endommagé peinture, carrosserie abîmée H&M avant gauche effaflé et

11. Dégâts apparents au véhicule B :

14. Mes observations :
 légèrement abîmé...
 Le véhicule B (le conducteur) ne m'a pas vu au moment du choc à gauche

15. Signature des conducteurs

A

B

14. Mes observations :

Conformément à la loi informatique et libertés du 06 janvier 1978, un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant vous est ouvert auprès des entreprises d'assurance destinataires du présent constat.