

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

| | | | |
|---|-------|---|---|
| 1 Date de l'accident | Heure | 2 Localisation : 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"/> | | | |

VÉHICULE A

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
 NOM : PANKOVYCH
 Prénom : TETIANA
 Adresse : 13 RUE DE SETE
 Code postal : 33800 Pays : FRANCE
 Tél. ou e-mail : 06 52 19 92 91
tetiana.pankovykh@gmail.com

7 Véhicule

| À MOTEUR | REMORQUE |
|--|--|
| Marque, type : <u>SMART</u> N° d'immatriculation : <u>BABH HX</u> Pays d'immatriculation : <u>France</u> | N° d'immatriculation : Pays d'immatriculation : |

8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
 NOM : MMA
 N° de contrat :
 N° de carte verte : 148 863 983A
 Attestation d'assurance ou carte verte valable du : 13/03/23 au : 31/08/24
 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 : PANKOVYCH
 Prénom : Tetiana
 Date de naissance : 16/11/1995
 Adresse : 13 rue de Sete
33800 Pays :
 Tél. ou e-mail : Bordeaux
 Permis de conduire n° : BXT 943443
 Catégorie (A, B, ...) : B
 Permis valable jusqu'à : 27/12/2046

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

11 Dégâts apparents au véhicule A :
Pare-chocs avant

12 Mes observations :
Sous réserve de vérification

12. CIRCONSTANCES

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

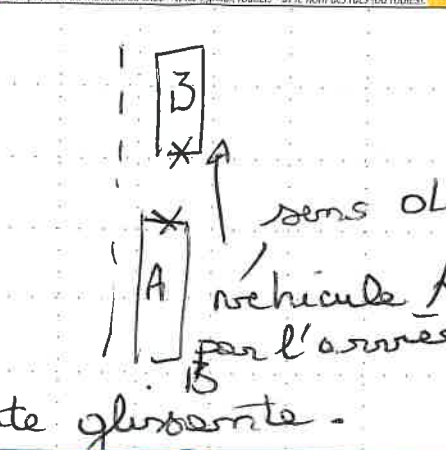
A 1 * en stationnement / à l'arrêt
 2 * quittait un stationnement / ouvrait une portière
 3 prenait un stationnement
 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre
 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre
 6 s'engageait sur une place à sens giratoire
 7 roulait 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

B 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17

← indiquer le nombre de cases marquées d'une croix →

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 **13**
 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)



15 Signature des conducteurs **15**
 A [Signature] B [Signature]

VÉHICULE B

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
 NOM : BELIN
 Prénom : Olivier
 Adresse : 6 rue Hauchamp
 Code postal : 21200 Pays : Bourgogne
 Tél. ou e-mail : 06-09-65-80-91

7 Véhicule

| À MOTEUR | REMORQUE |
|---|--|
| Marque, type : <u>Ford</u> N° d'immatriculation : <u>EF 881 TP</u> Pays d'immatriculation : <u>France</u> | N° d'immatriculation : Pays d'immatriculation : |

8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
 NOM : MACIF
 N° de contrat :
 N° de carte verte : F/244/686453
 Attestation d'assurance ou carte verte valable du : 15/02/23 au : 31/03/24
 Agence (ou bureau, ou courtier) : Reims
 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 : Belin
 Prénom : Geraldine
 Date de naissance : 27/06/1968
 Adresse : 6 rue Hauchamp
21200 Pays : France
 Tél. ou e-mail : provone@hotmail.com
 Permis de conduire n° : 950621350426
 Catégorie (A, B, ...) : B
 Permis valable jusqu'à : 31/03/2046

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

11 Dégâts apparents au véhicule B :
pare-chocs arrière

14 Mes observations :
Sous réserve de vérification

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