

# CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuillet 1/2

1 Date de l'accident <u>17/03/2023</u>	Heure <u>14h</u>	2 Localisation Pays : <u>FR</u>	Lieu : <u>route de la Dictionne</u> <u>16560 Auxais-Vadalle</u>	3 Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/>
4 Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/>		
5 Témoins : noms, adresses et tél. ....				

### VÉHICULE A

6 Preneur d'assurance / assuré (voir attest. d'assur.)  
Nom : C. AUSSAC-VADALLE  
Prénom : AUSSAC-VADALLE  
Adresse : AUSSAC-VADALLE  
Code postal : 6230 Pays : FR  
Tél. ou e-mail : .....

7 Véhicule

A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

8 Société d'assurance (voir attest. d'assur.)  
NOM : SMACL Assurances  
N° de contrat : .....  
N° de carte verte : .....  
Attestation d'assurance ou carte verte valable  
du : ..... au : .....  
Agence (ou bureau, ou courtier) : .....  
NOM : SMACL Assurances  
Adresse : 141, av. Salvador Allende - CS 20000  
79031 NIORT CEDEX 9 Pays : France  
Tél. ou e-mail : 05 49 32 56 56  
Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés par  
le contrat ? oui ☐ non ☐

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 : .....

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



11 Dégâts apparents au véhicule A

14 Mes observations  
Haie de haute tige sur 7 m  
Loche de haute tige

### 12. CIRCONSTANCES

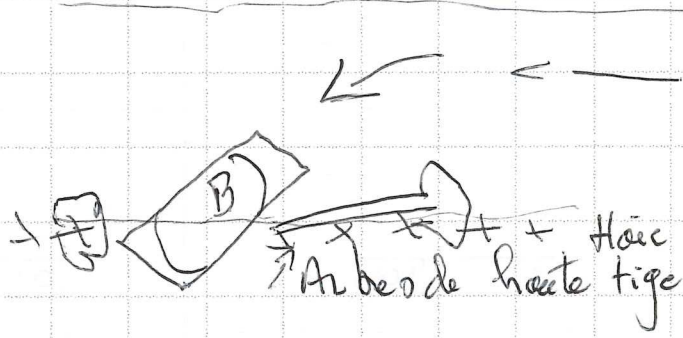
Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis  
\* Rayer la mention inutile

A	B
<input type="checkbox"/> 1 * en stationnement / à l'arrêt	<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

☒ ← 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



15 Signature des conducteurs

A [Signature] B [Signature]

### VÉHICULE B

6 Preneur d'assurance / assuré (voir attest. d'assur.)  
Nom : Demondion  
Prénom : clément  
Adresse : 7 chemin du grand moulin  
Code postal : 16240 Pays : France  
Tél. ou e-mail : 07 69 18 39 70

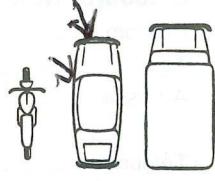
7 Véhicule

A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type <u>Renault</u>	
N° d'immatriculation <u>FB-456-NA</u>	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation <u>France</u>	Pays d'immatriculation

8 Société d'assurance (voir attest. d'assur.)  
NOM : MACIF  
N° de contrat : F1244/182 655 18  
N° de carte verte : .....  
Attestation d'assurance ou carte verte valable  
du : 02 03 23 au : 31 03 24  
Agence (ou bureau, ou courtier) : .....  
NOM : Demondion  
Adresse : 7 chemin du grand moulin Villafagnan Pays : FRANCE  
Tél. ou e-mail : 07 69 18 39 70  
Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés par  
le contrat ? oui ☒ non ☐

9 Conducteur (voir permis de conduire)  
NOM : Demondion  
Prénom : clément  
Date de naissance : 26/03/98  
Adresse : 7 chemin du grand moulin Villafagnan Pays : France  
Tél. ou e-mail : 07 69 18 39 70  
Permis de conduire n° : 16 A112771  
Catégorie (A, B, ...) : B  
Permis valable jusqu'au : Permanente

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



11 Dégâts apparents au véhicule B  
Train avant  
côté conducteur  
dégâts voiture

14 Mes observations  
Certainement un accident  
et je ne suis retrouvé  
dans la haie