

Ce formulaire a pour objectif de décrire le déroulement des événements ayant conduit à l'accident. Il ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité. Merci de le compléter par les deux conducteurs.

1. Date de l'incident _____
Temps _____
2. Code postal / Ville _____

VÉHICULE A

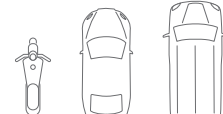
6. Titulaire de la police/Assuré
(voir certificat d'assurance)
 Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 S'il vous plaît _____ Atterrir _____
 Téléphone/E-mail _____

7.1 Automobile	7.2 Bande-annonce
Marque, type _____	
Plaque d'immatriculation certifiée _____	Plaque d'immatriculation certifiée _____
Pays d'enregistrement _____	Pays d'enregistrement _____

8. Sociétés d'assurance
(voir certificat d'assurance)
 Nom de la société _____
 Numéro de contrat _____
 Numéro de carte verte _____
 Certificat d'assurance/Carte verte valide jusqu'au
 depuis _____ jusqu'à _____
 Bureau (bureau ou intermédiaire) _____
 Nom _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Pays _____
 Téléphone/E-mail _____
 Les dommages causés au véhicule
 sont-ils inclus dans le contrat ? Non Oui

9. conducteur (voir permis de conduire)
 Nom _____
 Prénom _____
 date de naissance _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Pays _____
 Téléphone/E-mail _____
 Numéro de permis de conduire _____
 Classe (A, B,...) _____
 Permis de conduire valide jusqu'au _____

10. Indiquez le point d'impact d'origine sur le véhicule A à l'aide d'une flèche.



11. Dégâts apparents sur le véhicule A

14. Observations personnelles

3. Lésions corporelles
 Blessé ou légèrement blessé ? Non Oui

4. Préjudices matériels
 aux autres véhicules,
 à l'exception de A et B Non Oui
 autres articles détériorés Non Oui

12. Conditions de l'accident
 Cochez la case adéquate pour préciser le plan.
 Éliminez tout texte superflu.

A	B
01 <input type="checkbox"/> stationné / immobilisé	01 <input type="checkbox"/>
02 <input type="checkbox"/> a libéré une place de stationnement / a ouvert une porte de voiture	02 <input type="checkbox"/>
03 <input type="checkbox"/> garé	03 <input type="checkbox"/>
04 <input type="checkbox"/> a laissé un stationnement, une propriété privée, un sentier	04 <input type="checkbox"/>
05 <input type="checkbox"/> a commencé à conduire dans un stationnement, une propriété privée, un chemin	05 <input type="checkbox"/>
06 <input type="checkbox"/> est entré dans un carrefour giratoire	06 <input type="checkbox"/>
07 <input type="checkbox"/> conduite dans un rond-point	07 <input type="checkbox"/>
08 <input type="checkbox"/> heurter l'arrière en circulant dans la même direction et dans la même voie	08 <input type="checkbox"/>
09 <input type="checkbox"/> conduit dans la même direction et dans une colonne distincte	09 <input type="checkbox"/>
10 <input type="checkbox"/> colonne révisée	10 <input type="checkbox"/>
11 <input type="checkbox"/> dépassé	11 <input type="checkbox"/>
12 <input type="checkbox"/> tourné à droite	12 <input type="checkbox"/>
13 <input type="checkbox"/> tourné à gauche	13 <input type="checkbox"/>
14 <input type="checkbox"/> réinitialiser	14 <input type="checkbox"/>
15 <input type="checkbox"/> changé pour la direction opposée	15 <input type="checkbox"/>
16 <input type="checkbox"/> est arrivé par la droite (à une intersection)	16 <input type="checkbox"/>
17 <input type="checkbox"/> avait omis un panneau de priorité ou un feu rouge	17 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Entrez le nombre de cases sélectionnées.	<input type="checkbox"/>

13. Schéma de l'accident au moment de l'impact
 Veuillez indiquer : 1. le tracé des voies 2. le sens de circulation des véhicules A et B (indiqué par des flèches) 3. leur position au moment de l'impact 4. les panneaux de signalisation 5. les noms des rues.



Les deux conducteurs doivent apposer leur signature. Celle-ci ne signifie pas qu'un des deux est responsable ; elle atteste simplement des informations personnelles et des détails de l'accident, facilitant ainsi un traitement plus rapide.

15. Signatures des deux chauffeurs

_____ **A**

_____ **B**

5. Témoins Les prisonniers soulignent
 Noms, adresses, téléphone _____

VÉHICULE B

6. Titulaire de la police/Assuré
(voir certificat d'assurance)
 Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Pays _____
 Téléphone/E-mail _____

7.1 Automobile	7.2 Bande-annonce
Marque, type _____	
Plaque d'immatriculation certifiée _____	Plaque d'immatriculation certifiée _____
Pays d'enregistrement _____	Pays d'enregistrement _____

8. Sociétés d'assurance
(voir certificat d'assurance)
 Nom de la société _____
 Numéro de contrat _____
 Numéro de carte verte _____
 Certificat d'assurance/Carte verte valide jusqu'au
 depuis _____ jusqu'à _____
 Bureau (bureau ou intermédiaire) _____
 Nom _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Pays _____
 Téléphone/E-mail _____
 Les dommages causés au véhicule
 sont-ils inclus dans le contrat ? Non Oui

9. conducteur (voir permis de conduire)
 Nom _____
 Prénom _____
 date de naissance _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Pays _____
 Téléphone/E-mail _____
 Numéro de permis de conduire _____
 Classe (A, B,...) _____
 Permis de conduire valide jusqu'au _____

10. Indiquez le point d'impact d'origine sur le véhicule B à l'aide d'une flèche.



11. Dégâts apparents sur le véhicule B

14. Observations personnelles

Rapport d'incident européen

Comment utiliser ce formulaire de manière appropriée.

Veillez demeurer courtois.
S'il vous plaît, demeurez serein.

Instructions pour le rapport d'incident

Ce constat d'accident est conforme au modèle élaboré par le Comité Européen des Assurances et de la Sécurité au Travail (CEA) et peut être utilisé pour tous les accidents de la route.

Comment rédiger un rapport d'accident:

Sur le site de l'accident

1. Veuillez remplir le formulaire dans la langue que vous avez choisie

Assurez-vous que toutes les informations sont précises et correspondent à celles fournies par l'autre partie impliquée dans l'accident. Si l'autre partie utilise le formulaire dans une langue différente, veuillez noter que le contenu demeure identique dans toutes les versions.

2. Informations essentielles pertinentes dans un rapport d'accident

- Lorsque vous répondez, veuillez vous référer aux questions.
 - a) conformément au point 8 de vos documents d'assurance (police ou carte verte) et
 - b) conformément au paragraphe 9 de votre permis de conduire.
- Indiquez précisément le point de collision (élément 10).
- Cochez les faits (1 à 17) pertinents à votre accident (point 12) et indiquez à la fin le nombre de cases sélectionnées.
- Réalisez un croquis de l'accident (élément 13).

3. Y a-t-il des personnes capables de corroborer cela ?

Veillez inscrire votre nom, votre adresse et vos coordonnées (voir section 5). Cela revêt une importance particulière en cas de désaccords relatifs aux circonstances de l'accident. Désigner un témoin de l'accident (point 5), en particulier en cas de désaccord.

4. Les deux chauffeurs doivent apposer leur signature sur les formulaires

Chaque individu recevra son propre exemplaire. Si vous complétez deux formulaires dans des langues différentes, veuillez prendre une photo du verso à des fins de documentation.

À domicile

- N'oubliez pas de préciser où et quand votre véhicule pourra être examiné par l'expert (Section 14).
- Vous ne devez en aucun cas altérer le constat d'accident.
- Veuillez transmettre le formulaire à votre compagnie d'assurance sans délai.

Remarque : cela peut également s'appliquer aux incidents où aucun tiers n'a été impliqué

Ce formulaire peut également être utilisé dans des situations où aucune autre partie n'est impliquée: par exemple, si votre propre véhicule est endommagé sous votre responsabilité, ou s'il est volé ou endommagé par un incendie et que vous bénéficiez d'une assurance tous risques.