

Ce formulaire sert à décrire le déroulement de l'accident. Il ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité. À remplir par les deux conducteurs.

1. Date de l'accident

2026-05-14

Heure

17:20

2. Lieu

57 rue de Charonne, Paris, FR

VÉHICULE A

6. Preneur d'assurance/Assuré

(voir attestation d'assurance)

Nom

Dupont

Prénom

Jean

Adresse

57 rue de Charonne, Paris

Code postal

75011

Pays

FR

Tél./ e-mail

+33 6 12 34 56 78

7.1 Véhicule à moteur

7.2 Remorque

Marque, type

Renault Clio

Numéro d'immatriculation

AB-447-CD

Pays d'immatriculation

FR

8. Société d'assurance

(voir attestation d'assurance)

Nom de la société

AXA France IARD

Numéro de contrat

FR-2026-884213

Numéro de carte verte

FR/26/884213

Attestation d'assurance/carte verte valable

du 2026-01-01 au 2026-12-31

Agence (bureau ou courtier)

Nom

Adresse

313 Terrasses de l'Arche, 92727 Nanterre Cedex

Code postal

Pays

Tél./ e-mail

Les dégâts du véhicule sont-ils assurés par le contrat ?

☐ non ☒ oui

9. Conducteur

(voir permis de conduire)

Nom

Dupont

Prénom

Jean

Date de naissance

1982-01-15

Adresse

57 rue de Charonne, Paris

Code postal

75011

Pays

FR

Tél./ e-mail

+33 6 12 34 56 78, jean.dupont@example.com

N° de permis

FR 12B44718

Catégorie (A,B,...)

B

Permis valable jusqu'au

2030-01-15

10. Indiquer par une flèche le point de choc initial sur le véhicule A

11. Dégâts apparents au véhicule A

14. Observations

Je traversais tout droit le carrefour rue de Charonne, sur la

voie de droite, a environ 40 km/h. Le vehicule B est arrive (...)

3. Blessés

Blessés, même légers ? ☒ non ☐ oui

4. Dégâts matériels

à des véhicules autres que A et B ☒ non ☐ oui

à des objets autres que des véhicules ☒ non ☐ oui

12. Circonstances

Mettre une croix dans chaque case utile pour préciser le croquis. Rayer les mentions inutiles.

A

B

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

était en stationnement / à l'arrêt

quittait un stationnement / ouvrait une portière

prenait un stationnement

sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre

s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre

s'engageait sur un giratoire

circulait sur un giratoire

heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file

roulait dans le même sens et sur une file différente

changeait de file

doublait

virait à droite

virait à gauche

reculait

empiétait sur la voie en sens inverse

venait de droite (dans un carrefour)

n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge

Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix.

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

2

13. Croquis de l'accident au moment du choc

Préciser : 1. le tracé des voies 2. la direction des véhicules A et B (par des flèches) 3. leur position au moment du choc 4. les signaux routiers 5. le nom des rues

Les deux conducteurs doivent signer. La signature ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité - elle confirme seulement les données personnelles et le déroulement de l'accident, pour un traitement plus rapide.

15. Signatures des deux conducteurs

A

B

5. Témoins

(souligner les passagers)

Noms, adresses, téléphones

Marie Martin, +33 6 10 00 01 11

VÉHICULE B

6. Preneur d'assurance/Assuré

(voir attestation d'assurance)

Nom

Janssens

Prénom

Jan

Adresse

Nieuwstraat 42, Brussel

Code postal

1000

Pays

BE

Tél./ e-mail

+32 470 12 34 56

7.1 Véhicule à moteur

7.2 Remorque

Marque, type

Peugeot 308

Numéro d'immatriculation

1-ABC-447

Pays d'immatriculation

BE

8. Société d'assurance

(voir attestation d'assurance)

Nom de la société

AG Insurance SA/NV

Numéro de contrat

BE-2026-551083

Numéro de carte verte

BE/26/551083

Attestation d'assurance/carte verte valable

du 2026-02-01 au 2027-01-31

Agence (bureau ou courtier)

Nom

Adresse

Boulevard Emile Jacqmain 53, 1000 Bruxelles

Code postal

Pays

Tél./ e-mail

Les dégâts du véhicule sont-ils assurés par le contrat ?

☒ non ☐ oui

9. Conducteur

(voir permis de conduire)

Nom

Janssens

Prénom

Jan

Date de naissance

1978-10-03

Adresse

Nieuwstraat 42, Brussel

Code postal

1000

Pays

BE

Tél./ e-mail

+32 470 12 34 56, jan.janssens@example.com

N° de permis

BE 4471820

Catégorie (A,B,...)

B

Permis valable jusqu'au

2028-10-03

10. Indiquer par une flèche le point de choc initial sur le véhicule B

11. Dégâts apparents au véhicule B

14. Observations

Ik naderde het kruispunt met de rue de Charonne van

rechts, vanaf de ondergeschikte weg. Ik zag voertuig A te (...)

Annexe - informations complementaires

14. Observations (facultatif) (A)

Je traversais tout droit le carrefour rue de Charonne, sur la voie de droite, a environ 40 km/h. Le vehicule B est arrive de la droite et ne m'a pas cede le passage. Aile avant droite, pare-chocs et phare droit endommages.

14. Observations (facultatif) (B)

Ik naderde het kruispunt met de rue de Charonne van rechts, vanaf de ondergeschikte weg. Ik zag voertuig A te laat en verleende geen voorrang. Schade aan de linkerflank, ter hoogte van het voorportier. Ik erken mijn schuld.