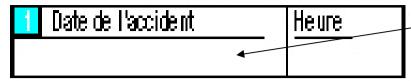
CONSTAT AMIAB	LE D	)'A(	CCIE	DEN	T#	\U	ГО	MO	)BI	ILE							Fei	rillet 27	2			
Date de l'accident	Heure	٦	_	lisation :		Lieu	ž :	BUKEP	199	24024	1000	R 400	8	_			me lég		8			
			ays:.		1 6	La ca	687		6339	en G	\$5000	N 65			on 🔲			ui 🔲				
Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B o	bjets a utre	e aus c	loo udhi	ou lee	Н	Te	moir	S : NO	ms, a	adress	es et	tel.		100		160	6263	56256				SKA KAKA KAKATA KAKATA SPA ROBER KOROKA KOROKA
non Oui O	non 🔲	sque	oui [		П	6 36 6 90	88 8 89 9		10 di 10 di		9338 2339	909 E	9908 30%	888 B 889 B		933	MARKE MARKE	550300 650000	888 2 882 3		8338 2338	
							17	1 2	21.5	00	NO	T 0 5	0.5		10000010	1		1,000.00				array part
VEHIC							12.05		500000	70.70	24.50	TAN	4.77	0.00						VE	HIC	ULE B
6 Preneur d'assurance/assuré (v					Ш	♦ A	Me					cune di le croqi		988	<b>♦</b>			eur d'a	ss urar	nce/as	suré (	voir attestation d'assurance)
Nom :					Ш	A						n inutile			D		m :					
Prénom :					Ш							/ à l'ai				ш						
Code postal:					Ш		C	^q		un st rait ur		nemer rtière	rt /	2								
Tél, ou e-mail :					Ш		}	DI				neme	nt	3			Loue					
7 Véhicule					=							, d'un				7	Véhi	cule				
AMOTEUR	i i	FØ.	IOPOLE			4.1.14						n de te				۳	7011		OTEUR			RBMOROUE
Marque, type							i					n park		5		Ma	rque, t	type				
N° d'immatriculation	N° d'imr	natricu	lation		Ш	51.0C						minde			0-22-0	N°	d'im m	atricul	tion		35	N° d'immatriculation
				ionenii.	Ш		0	S		geaits sens (		ne plac oine	æ	6		l					8	
Pays d'immatriculation	Pays d'ir	mmatri	culation		Ш		ē				5=(036)	place		7	· 🗆	Pa	ys d'im	matric	ulation	n:		Pays d'immatriculation
8 Société d'assurance (voir attest					=	18				sens					5000	0	Conid	ac all				tation d'assurance)
NOM :			_		Ш		}		heu	urtait	à l'an	rière		8			6					enon dass drance)
N° decontrat				1555-515	Ш			en n		tolan: surn		nême: file	ens			257						
N° de carte verte :					Ш		1	го				me se	ns ·	9		82.						
Attestation d'assurance					Ш	- 58						férent			5776		testatio			е	A 22	
ou carte verte valable du : Agence (ou bureau ou courtier) :		au			Ш		0		ch	angea	ait de	file		10		25.0	carte			oou et	du :	au
NOM:					Ш		1			dou	ıblait			11								
Adresse :					Ш		2		¥	irait á	à droi	te		12	2 🗆	1000						
Pays :					Ш		3		νi	rait à	gauc	he		13						F	ays:.	
Tél. ou e-mail :					Ш		4			rec	ulait			14			l.oue					
Les dégâts matériels au véhicule so contrat ? non □	nt-ils assu oui □	rés par	le		Ш		5					ne voie		16		00	sdéga ntrat?	ts mate	eriels a no	n 🔲	cules	ont-ils assurés par le oui 🔲
9 Conducte ur (voir permis de condi	ind				=1			ı		ee àl enser		ulation erse	1			a	Cond	ucteur	_	_		
NOM:	- 55				Ш		6			nait c				16								34
Prénom :	19219209330	22.35	2/55910	200000	Ш	< 0.00	•			nu ar					200							
Date de naissance :					Ш		7					un sig		17	· 🗆	5000						
Adresse:					Ш	_						eu rou			_	Ad	100000				20	
Pays :					Ш	L.	-	ind				de cas croix	es •	-	-	-						
Tél. ou e-mail :					1		1 sim	ver obl	-0303-00	08/05/03	29.0200 E	DEUX	not et	ter re	-							
Catégorie (A, B,)						Ne cons	libut pe	une re	com eix	eance de rvant à l'	respon:	estilité me sion du ré	io un re glement	devede	o i denti-							
Permis valable jusqu'au :		1071761	2007620	00000		13	Cro	quis (	de l'ac	cident	t au n	no ment	du c	hoc	13		ermis v					
10 Indiquer le point de choc		1	I		_	81 <b>6</b> 2	XII O	ÚBOR ()	Talis Fig.	t lead	galli ka		36.7	(iii)	MARCIL.	+	T					10 Indiquer le point de choc
initial au véhicule A	5 35	4		- 21	1	-3	=	= #	=	-	4	+		H	-	=	-	*			-11	initial au véhicule B
par une flèche →		Ĭ		ĵ.							Ť	Ħ		Н							_	par une flèche →
		T			Г	П	П	T		T	T	T		П	$\Box$	T	T	T		П	7	
1 5 1	7-35	Ü		ĵ							1		-13	П								* 17
8			1											Ш								8
							Ц	Ц	_	4				Ц	Ц	_	Щ	_	_	Ш	_	Vall
W 0/- 4			2 1											Ц				1			_	11 Dégâts apparents
111 Dégâts apparents au véhicule A :	0.00		5 95	0		- 2		2 20	-8	. 10	-	151.5	8 15	Н	s 7	- 2	3 15	286	8 8	2.0	-	au véhicule B :
	2.0	+		64		Н	Н		+	+	+	+		Н		-	-	+			-1	
	-	7	++	37	-	-	-	+	-	+		-		Н		-		+	100		$-\parallel$	
14 Mes observations :	┸	37	r I			- 5.	21-1		L		2000	1		Ш		76	14	Mes	ohses	pation	- L	
IT INCO OBSCINGUOUS .					15			S	ignatu	re de:	SCOR	ducteu	2		1	15	14	nes	00301	M W I	-	
***************************************				****													-					
			2000		A											В	(					

# LE REMPLISSAGE D'UN CONSTAT AMIABLE



### Etape 1:

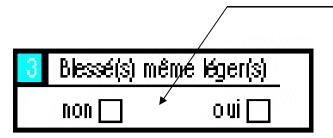
Précisez la date et l'heure exacte de l'accident C'est important pour la validité des garanties

Pays: Dégâts matériels à des	S. S. S. S. S. S.		10,000	s) même léger(s)	
véhicules autres que A et B objets autres que des véhicules		oins : noms, adresses et 1€1.			
non Oui non Oui	<u> </u>		60 MONEY	6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	
VÉHICULE A		12. CIRCONSTANCE	S	VÉHI	CULE B
6 Preneur d'assurancelassuré (voir aftestation d'assurance)  Nom :	↑ A □1 □2	wettre une croix dans chacune des cas utiles pour préciser le croquis * Rayer la menton hutile *en stationnement / à l'arrêt *quittait un stationnement / ouvrait une portière prenaît un stationnement.	#S ♥ B 1□ 2□	6 Preneur d'assurance/assuré Nom :	
7 Véhicule		sortait d'un parking, d'un lieu	4 🗆	7 Véhicule	
À MOTEUR FEMORQUE		privé, d'un chemin de terre		ÁMOTEUR	RBMORQUE
Marque, type  N° d'immatriculation  N° d'immatriculation	□5 □6	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chem in de terre s'engageait sur une place	5 <u></u>	Marque, type 	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation		à sens giratoire roulait sur une place	7 🗆	Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)  NOM:  N° de contrat:	8.	à sens ginatoire heuntaità l'arnière en roulant dans le même sens et sur même file	8 🗆	8 Société d'assurance (voir atte NOM :	
N° de carte verte : Attestation d'assurance	□9	roulait dans le même sens et sur une file différente	9 🗆	N° de carte verte :	
ou carte verte valable du ; au Agence (ou bureau ou courtier) :	□10	changeait de file	10 🔲	ou can le vente valable du Agence (ou bureau ou countier) :.	
NOM :	□11	doublait	11 🗆	NOM :	
Addresse:	□12	virait à droite	12 🔲	Adresse:	
Tél. ou e-mail :	□13	virait à gauche	13 🔲	Tél. ou e-mail :	
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assunés par le contrat? non 🗌 oui 🗌	□14 □15	reculait emplétait sur une voie réservée à la circulation	14 🔲 16 🔲	Les dégâts matériels au wéhicule: contrat? non 🗌	sont-ilsassurés par le oui □
9 Conducteur (voir permis de conduire) NOM	□16	et en sens inwerse venant de dnomte	16 🔲	9 Conducteur (voir permis de co	nduire)
Prénom :	□17	(dans un carretour) n'avait pas observé un signal	17 🗆	Prénom :	
Adresse:	□◆	de priorité ou un feu rouge indiquer le nombre de cases	→□	Adresse:Pays:	
Tél. ou e-mail :		marquées d'une croix		Tél. ou e-mail :	
Permis de conduire n° :	A s Ne constitue	signer obligatoirem entpar les DEUX conducte pec uns reconnéceance de responsabilité mais un rel les et des taits servent à l'ecolièration du réglement.	eurs. levêdesidenti-	Permis de conduire n° : Catégorie (A, B,) :	
Permis valable jusqu'au :	13 C	roquis de l'accident au moment du cl	hoc 13	Permis valable jusqu'au :	
10 Indiquer le point de choc	8.1erpxill	r: 1, le haut decretes : 2, le direktor (per dec lie hat) decretie or aumonieri due toe - 4, le caparu foulerc - 5, le hou decre	ak (ol maka).		10 Indiquer le point de choc
initial au véhicule A par une flèche →					initial au véhicule B par une flèche>
			5 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5		*07
11 Dégâts apparents					11 Dégâts apparents
					au véhicule B :
au véhicule A :	1 1 1			292	
au véhicule A :					
au vehicule A :	15	Signature des conducteurs		14 Mes observations :	

2 Localisation :	Lieu :		+	
Pays:	l., .			

Etape 2 : Mentionnez précisément le lieu de l'accident

CONSTAT AMIAB		D'A	7.6		7000	VAR (82)		1000000		2000						1975	illet 27	2			
Date de l'accident	Heure		Loc	alisation	10	Lie	u:	180/91	1998	84 85	3054	1000		1000	) mêr	ne lége		8			
		_#	Pays	1.00	1	ala:	- 50		SONTY.	Sie W	1 141	6670,		on 🗌			i 🗆	4_			
Dégâts matériels à des	kinka a mi	<b></b>	den søk	iouloo		1		ins : no													
véhicules autres que A et B o non □ oui □	bjetsaut non ⊑		oui			86 3	33. ·		6 5030 0 6000	88 - 63 86 - 63		8 63968 8 61669	ene e		633	SSEE:	#13#33 #2000	828 9 810 9	2000	5538	SEC POST PORTE PORTE
ROUNGED STATISTICS	8998 (3	-	12.05.27	1000	_							r 60000	100	10000	-		*porter		000000	-50.0	sice many economic economic
VEHIC							1	2. C	IRC	ON	STA	ANCE	ES						VÉ	HIC	DULE B
6 Preneur d'assurance/assuré (w	oir attesta	ation d'as	(surance)	1	П	ŧ	his	ettre un	естой	dans d	hacur	e des ca	198S	+	6	Prene	urd'a	ss urar	nce/as	suré (	voir attestation d'assurance)
Nom:					П	A		utile	s pour					В	No	m :					
Prénom:	\$10000		same s	223	П		1	^e n				l'amêt	19		Pre	nom :	0.026		A23A2	2.50	
Ad resse :				(1000)	П		2		ittait ui				2								
Code postal: Pays:	V1-5-12-2	57455507	) ( ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	11003	П	600			ouvrai					N2542.000				00000	P	ays:.	
Tél, ou e-mail :					Ц		3	pn	enait u	n stat	ionne	ment	3		lei	oue-	maii:				
7 Véhicule	=						4	sorta	it d'un	parki	ing, d	'un lieu e terre	4		7	Véhi	200			-24	i i
A MOTEUR Marque, type		PE	MORQUE		$\dashv$	_	-						8		Wa.	rque, t		OTEUR		- 69	RBMORGUE
murque, yye					П							arking, ide teri				1400,	, p~			86	AND AND SECURE
N° d'immatriculation	N° d'in	mmatric	ulation						ngagea						N°	d'im m	tricut	tion			N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Paysid	d'immati	riculatio	n						ns gir					Pav	s d'im	matric	ulation	············	93	Pays d'immatriculation
××	222.00						7	-	roulait	suru	ne pla	ce	7		200					21 -	
8 Société d'assurance (voir atteste	ation d'as:	surance)			╗					ns gin				Scott	8	Socié	té d'as	suran	ce (voi	ir attes	tation d'assurance)
NOM :							8	en m	heurt ulant o			e ne sens	8		NO	M :					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
N° de contrat :				·········						r mêr					N°	de cor	trat :				
N° de carte verte :					П		9	rou	lait da	ns le n	nême	sens	9		N°	de car	le vert	·			
Attestation d'assurance ou carte verte valable du :		au	61		П	20		et	sur ur					200	Att	estatio carte v	n d'ass	urance	е	du :	au
Agence (ou bureau ou courtier) :		55			П					geait		,			97.5				courti		9.0
NOM :					П		11		C	io ubk	it		11		100	A				20000	
Adresse :					П		12		vira	itàd	roite		12		Ad	resse:					
					П		13		vira	it à ga	uche		13		(2 <u>.32</u>				P	ays:.	
Tél. ou e-mail :		١.,			П		14			recula	it		14			oue-					
Les dégâts matériels au véhicule so contrat? non 🔲	nt-ils ass □ oui		rle		П		15	е	mpiéta	itsur	une v	oie	16			dégat ntrat?	s mate		u wéhik n □	cules	ont-ils assurés par le oui □
		_			=	1,000		ré	servée eten:					copeas			.01000		_		
9 Conducteur (voir permis de condu	Ti6)	Ţ.			П		40						40			Cond	ıcteur	(voir p	em is c	de con	au  ont-ils assurés par le  oui □  duire)  Illo Indiquer le point de choc inital au véhicule B par une ffeche →
NOM :	100.000	10000		Date of the same	П		10		(dans	itole un ca			310		NO Dec		2000	0.50.90		0205	
Date de naissance :		WITH DEFENDE	TIME TO COM	(10000000)	П		17	กลง	ait pas	o bser	vé ur	signal	17		25/0						
Company of the second s					П	7.000		de	priorité	ou u	n feu	rouge		(Constitution)	200						
					П		+					cases	<b>→</b>						P	ays:.	
Tél. ou e-mail :					П				marqué						Tél	oue-	mail:	12.31	151.07	251.72	
Permis de conduire n° :				0.201.20		Ne con	A sig elbe p	gner oblig eo une rec	gatoirem om eissend	entpar e de res	les DEI ponesbli	JX condu të maje un i du rëgjeme	teurs. devede	o i denti-							
Catégorie (A, B,) :	22000776	COUNT	-36 Y 4	(GD) (E		13						du regieme rent du		13							
Permis valable jusqu'au :			ediresse	Editorio A	Ų							engara Engara		una.	re	rmis ve	MUNE )	entra	V		
10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A		4			1	L	L						Ш		4	1	1			_	10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B
par une flèche →					-								Ш		-	_				4	par une flèche →
	$\blacksquare$	-	2.0	- 5	+		25 - 5		22		$\vdash$		Н				+		4	4	
					-				- 13		1		Н		1					4	
* 1			2.0		-	-	-	-	- 61	-			Н		-	-	4		- >	-	*
M M I	$\mathbb{H}$	- 4	-	100	+	-			22		$\vdash$	+	Н		+		+			$-\parallel$	M M I
Y 🔟		+			+	+	-		-85	1	$\vdash$	-	Н	-	+	+	+			$\dashv$	Y 🔟 📗
11 Dégâts apparents	1	- 3	-	- 27	+	+	-	++	-	- 3	$\dashv$	+	Н	-	-	+	-	H	- 5	-li	11 Dégâts apparents
au véhicule A :	$\mathbf{H}$	2 13	1	5 6	+	-		0 28	- 8		$\vdash$	+	Н	- 1	-	+	236	-		$-\parallel$	11 Dégâts apparents au véhicule B :
<del></del>		+	+		+	+	-	+	+		$\dashv$	=	Н	$\dashv$	+	+	+		H	-	
				354	+	+			- 2		$\dashv$	Ħ	Н				1			-	
14 Mes observations :					70	_	_	<u> </u>	i i	1				_	101	14	Mes	obser	vation	S.	
mo overrations.					15			Sig	nature	ones o	onduc	meti iz		1-	15	200		20001	. 4 40 //-	-	
	<u> </u>				A										В	(					

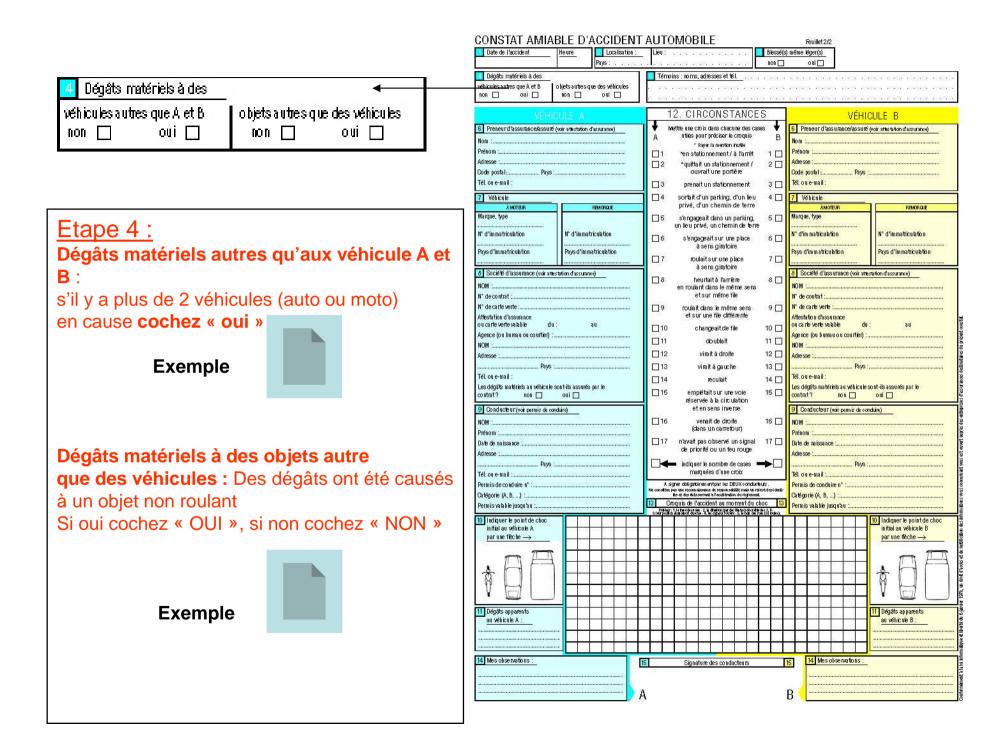


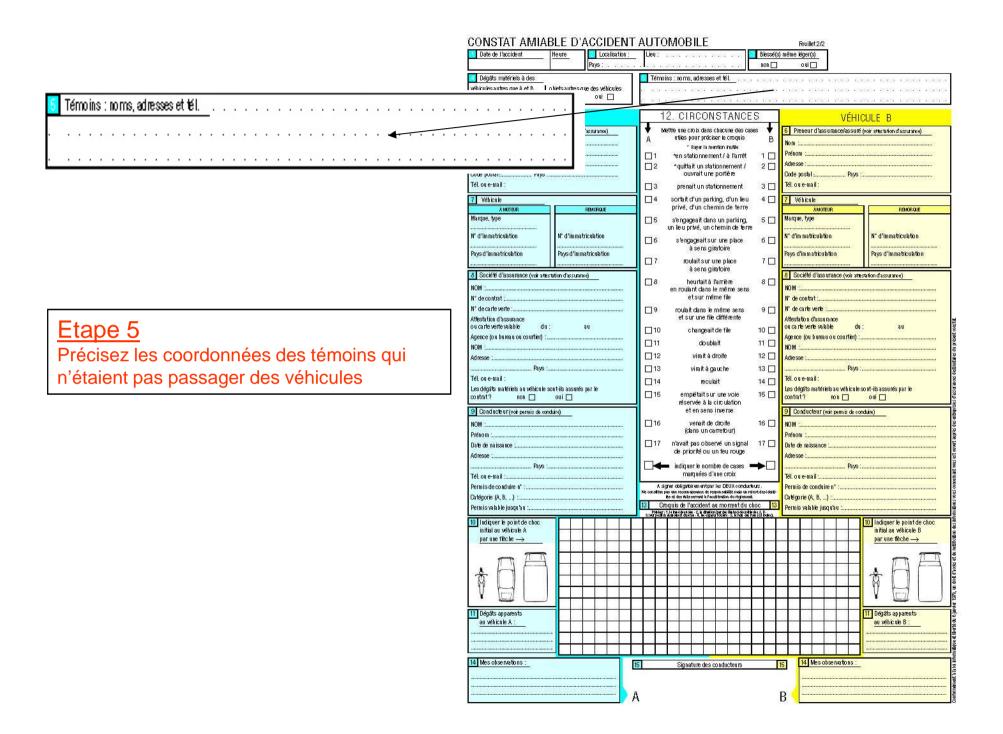
## Etape 3:

En cas de blessures ou de douleurs des conducteurs ou même des passagers suite à l'accident.

Cochez la case « oui »

CONSTAT AMIA			121610		240.0	ΔU	TO	M	)B	ILE	3							Feuill	et 2/2							
Date de l'accident	Heure	70. 9	-0.	alisation	1	Lie	lie s	80899	633		- 300	es :	998		_	(s) m	éme	_	1000	1						
Dégâts matériels à des			Pays:	1 1500	1 1	d.	/		638	42	- 400	11/1	- YO,		non [			o ui [	_	1						
Degats materies a des véhicules autres que A et B non □ oui □	objets au non	utresque □	des vél oui			6 3 6 5	99 8	9888	88 8		100	3000	-339	500	3000	e e		(i i	e e e	8 8	3339	:033	869 86 869 86 869 86	1000 E		10000 10000 10000
VÉH	HOULE	A					1:	2. (	CIR	CC	ONS	STA	NC	ES		7					VÉ	HIC	ULE	В		
6 Preneur d'assurance lassu Nom: Prénom: Adresse: Code postal: Pay Tél. ou e-mail;						<b>↓</b> A □ □ □	1 2	uti *er *q	les po ° R: n stati uitta it ouvi	our pr ayer i: ionn t un : rait (	récise a ment e men statio une p	rie cro ion inu it / à l in nem ortiè n	iquis de 'amêt ent /		₽ 1 □ 2 □	) F	Nom Prénc Adres Code	: m : se :	  		ce/ass	suré (v	oir attest	tion d'as		
7 Véhicule	28				=							g, ďu			4	7	V	éhicu	le			-5%				
A MOTEUR Marque, type N° d'immatriculation Pays d'immatriculation		im matric d'im mat		0			6	s'er un lie	ngage :u pri 'engag à :	eaito vé, u geait sens	dans un cho tsur gira		rking de te lace	rre	5 <u></u>	] N	l° d'i	ie, typ m mat d'im m	riculat			i i		RB mmatricu		
					_		7				urun gira	epkac toire	е		7 🗆			_								
8 Société d'assurance (voir a NOM :									hei oulan et	urtai nt da sur	tà l'a ns le mêm	mêre mêm	eser	is .	8 <u> </u>	]   	NOM V°de	contr	at:				ation d'ass			
Attestation d'assurance	20.00								etsur	une	file o	liffé re			80	Å	Attest	ation	dassi	i ra nce						
ou carte verte valable — « Agence (ou bureau ou courtier)	du : ) :	al			Ш				ch	3	eaitd				10 [	م 🛮 ا		nte ve ce (ou			courtie	du : :n :		au		
NOM :					Ш						ublai				11 [	]   <sub> </sub>	MON									
Adresse:					Ш						àdn				12 [	all'	Adres	se :								
Pay. Tél. ou e-mail :	·····				Ш				V		à gau culait				13 [	٦ <b>.</b>	řél. o	u e-m			Pa	or				
Les dégâts matériels au véhicu contrat ? non □	oui [		arle						éserv	était Jée à	sur i la ci	une vo roulat	ion		14 <u> </u> 15 <u> </u>	] c	contr	at?		101			nt-ils as: oui □		rle	
9 Conducteur(voir permis de NOM:	N - 15 1 1 4 1 1 2 1		CJ:SSE	tellose):			16		ve	enait	de d	nverse noite rentour		1	16 🗆	1 ,	MON	10	0,000			22.55	Lire)			50563
Date de naissance :							17					éun: feu n		1 1	17 🗆	] [	Date i	de nais	ssano	e:						-
Tél. ou e-mail :		ST05-2		10000	ı				marq	quée:	s d'ur	e de c ie croi	X.			] 7		u e-m	ail :							2201
Permis de conduire n° : Catégorie (A, B,) :						Ne con	A sig albumpe	mer obl souncere soet de	ligatoir sconnais s faits sc	em em eance :	tpar le de respo a l'ecoble	s DEU) neoblikk kration de	i cond majo u realen	Lucterurs n relevé: nent.	Icologi	E F										
Permis valable jusqu'au :						13	Cro	quis	de l'ac	ccide	nt au	mom	entdu	ı choc	1					equ'au						
O Indiquer le point de choc		П			T	8142	pos <b>ili</b> on	an (a di	n duelce	1.16	(grain)	outers . S.	e hair	M TUNK (d	u ibule ().	T	Г	П			П	7	10 Indic			choc
initial au véhicule A par une flèche →												Ď	3											l au véh ine flèch		
			J. S						Ţ	$\Box$	1											4	22	-		
* A F													*										\$	F	7 7	1 1
V 💆 🗀					F	F			7	-				F	F	F		F				4	V	E	1	_
Dégâts apparents au véhicule A :													98	9									11 Dégá au w	its appa éhicule E		
							72			$\exists$			1	+		H						0,000				
14 Mes observations :					15			S	ignati	ure d	es co	nducte	eurs		1	15	i	14	Meso	bse rv	ations					
				<b></b> 49																						
					Α											В										





# 

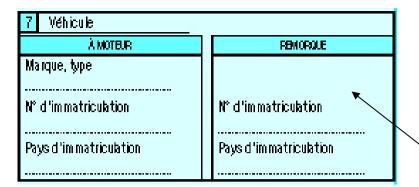
### Etape 6

Ce sont les coordonnées du Souscripteur d'assurance qui apparaissent sur la carte verte d'assurances

voir un modèle



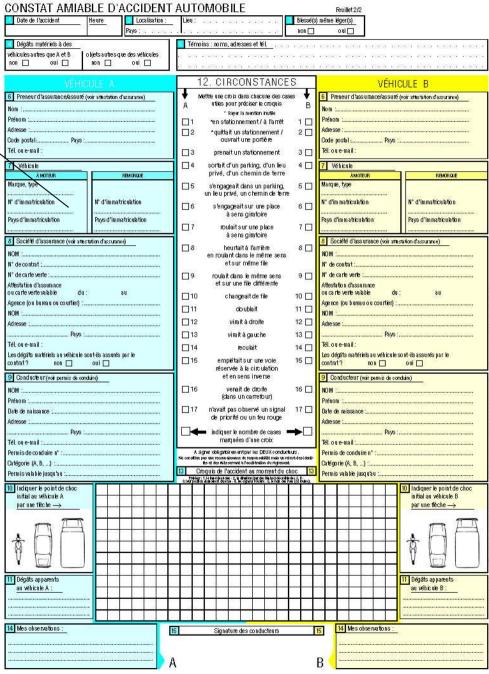
Date de l'accident	B
Dégâts matériels à des	B
VÉHICULE A   12. CIRCONSTANCES	B
VEH (GBILE A   12. CIRCONSTANCES   VÉHICULE	
Nom :	
Nom :	ton d'assurance)
Nom     A   utilise pour présièer le criquis   B   Nom	
Prénom	
Code postal: Pays: Ouvrait une portière Code postal: Pays:	
Tél. ou e-mail :   3 prenait un stationnement 3   Tél. ou e-mail :	
7 Véhicule 4 sortait d'un parking, d'un lieu 4 7 Véhicule	
ÀMOTEUR PRIMORQUE privé, d'un chemin de terre ÀMOTEUR	RBMORQUE
Marque, type	
	nmatriculation
à sens distrine	'immatriculation
7 roulait sur une place 7 disense qui altri di sense qui altri di sens	
8 Société d'assurance (voir artestation d'assurance) a sens girantoire  8 Société d'assurance (voir artestation d'assurance)  8 heurtait à l'arrière 8	urance)
NOM : en roulant dans le même sens	(A)
N° decontrat   et sur même file	
Attestation d'assurance et sur une file différente Attestation d'assurance	
ou carte verte valable du : au   10 changeait de file 10   ou carte verte valable du : Agence (ou bureau ou courtier) :	au
NOM:           11   doubleit	
Adresse: 12   12 viralt à droite 12   Adresse:	
Pays:	
Tél. ou e-mail : 14 🔲 14 reculait 14 🖂 16. ou e-mail : Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le le Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le	unés nar le
contrat? non oui figure your oui figure your fisher with a circulation	1.5
9 Conducteur (voir permis de conduire) et en sens inverse 9 Conducteur (voir permis de conduire)	41
NOM   □ 16 venait de droite 16 □ NOM	
Prénom : Pré	
Adresse : de priorité ou un feu rouge Adresse :	
Pays: Indiquer le nombre de cases → Pays: Pays:	
Tell our e-mail Tell our e-mai	
Permits de controller in	
Permis valable jusqu'au : 13 Croquis de l'accident au moment du choc 13 Permis valable jusqu'au : 13 Croquis de l'accident au moment du choc 14 Permis valable jusqu'au : 14 Permis valable jusqu'au : 15 Permis valable ju	
10 Indiquer le point de choc 10 Indiquer	uer le point de choc
	au véhicule B ne flèche →
	MA
表	
	ts apparents hicule B :
au séhirule ú	06-96-U.
au véhicule A : au vél	
au véhicule A : au vé	
au véhicule A :    14 Mes observations :   15   Signature des conducteurs   15   14 Mes observations :	



### Etape 7:

Ce sont les informations du véhicule assuré qui apparaissent sur la carte grise du véhicule

voir un modèle



8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM :
N° de contrat :
N° de carte verte :
Attestation d'assurance ou carte verte valable du : au
Agence (ou bureau ou courtier):
NOM :
Adresse:
Tél. ou e-mail :
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non 🗌 oui 🔲

Etape 8 : Ce sont les informations du contrat d'assurance qui apparaissent sur la carte verte d'assurance

voir un modèle



CONSTAT AMI						14000		100000	4.77.				_		h/	e) e. 6-		illet 2/	2						
uare de l'accident	Heure	30	Pavs :	ocalisatio	ur:	ال	eu:	\$3585 U.Veno	# 88 # 22		6 889 6 889	65k 65 550 65			lessé(: on 🗀	_	ne kége ou	r(s)							
Dégâts matériels à des			1.070	011 1100	1		Tém	oins	no ms	adre	0000 P	1141						_	4			0.00			
véhicules autres que A et B	— Lobietsa	utresqu	ue des ve	éhicules	ê		2011																	SEGGE E	ododa odrova
non 🗌 💮 oui 🗀	non		oui				907	6578	888			1969 ·								9894 -		F1000	K SIVE	909 6	. www
vie.	00000000	- 30				F		10	CH	DOI	) N C	STAN	ICE	0		1				3761°	II OLIII	r n			
	HIGUE					1	-	20-00-00	555,000	20.50	3000	0:4 F(84		0000	1	-	2000				HICUL		ì	Ozerstown in	
6 Preneur d'assurance/ass	SUTÉ (voir atte:	station d	assurano	*)		A						acune d r le croq		988	В	100		nr q,s	is urani	oe/assu	lfé (voir a	rttes ta fio	ndassu	ance)	-83
Nom: Prénom:						*			20	Rayer	la ment	ion inutile					m :								
Adresse:												it/àlla inneme													-46) 1836
Code postal:Pa						L	]2	-				nneme ortière	ut y	-	٠,	ш					s:				
Tél. ou e-mail :							]3		pre na	it un	statio	nneme	nt	3	3 🗆	Tél	oue-	mail:							
7 Véhicule	-00	_	_		Ŧ	4	4	so	rtait c	d'un	parkin	g, d'un	lieu	4	1 🗆	71	Véhic	ule			44				
À MOTEUR			REMORQU	E		1		pr	ivé, c	d'un	chem	in de t	erre						TEUR				RBMO	ROUE	
Marque, type							]5	sl	engag	geait	dans i	un park emin de	ing,	. 6	5 🗆	Ma	rque, ty	/pe							
N° d'immatriculation	N° d	'immatr	riculation	1		-	10					une pla			3 🗆	N°	d'im ma	tricula	tion		N	° d'imm	atricula	bon .	
5 W 1: 1:	1					L -	]6	3	s enga	ageai à sen	sgina:	une pra toire	æ	100	. 🗆										
Pays d'immatriculation	Pays	a.im.ms	atriculati	ION			17					e place			7 🗆	Pay	s d'imi	matric	1 OOD OIL		P	ays d'in	matricu	noon	
8 Société d'assurance (voir	attestation d	assurane	e)			1			è	sen	s gira	toire			SCOR	8	Socié	lé d'as	suranc	e (voir >	attestation	dassur	ance)		
NOM:							8	en			ità l'a ins le	mière même	se no		3 🔲		M :								
N° de contrat				•				VIII			mêm		~			N°	de con								-
N° de carte verte:							]9	ŗ	oulait	tdan	s le m	ême se	ns	9	9 🗆	100									
Attestation d'assurance ou carte verte valable	du:		au			II _	:: :::					liffé re ni	e e		500		estation carte v				du :		au		
Agence (ou bureau ou courtie						- 57	]10		C	3	eaitd					88.83					):				
NOM :					9	II -	]11				oublai					NO	M :								
Adresse:						100	]12				t à dro				2 🗆	Adi									
Pa	iye :				ě		]13				àgau				3 🗆	T/81	oue-			Pay	6:				
Les dégâts matériels au véhic	ule sont-ils a	assurés	narle				14				eculait				1 🗆				rielsau	wéhicu	le sont-i	ls assur	és par le	10	
contrat? non □	oui [		N.				15		emp	oiétai: ruée :	tsur u à baci	une vois reulatio	n	16	5 🗆		itrat?					i 🗆	102		
9 Conducteur (voir permis d	le conduire)				7	1						werse				9	Condu	ıcteur	(voir pe	rm is de	conduire)				
NOM:		35			53		]16				t de d			16	3 🗆	NO	M :					143			
			On the second				147	5.74				refour)	-02-0080			1000			1500000	000000000000000000000000000000000000000		100000000		100000000	****
Date de naissance :					g .	L	]17	n\	avart j le pric	pas c orité :	ibserv Du un	é un si feu rou	gnal Joge	10	7 🗆	1,000									
Adresse :	WK :					-			dinue	er le r	omba	e de cas	- 	_		AQ.					6:				
Tél. ou e-mail						╙╴			mai	rquée	s d'un	e croix				Tél									
Permis de conduire n° :			(01100010		S 1		A:	signer o	bligatoi	irem er	ntpar le	s DEUX o	ondus	eurs.	al durk	Per	rmis de	condi	rire n°						00
Catégorie (A, B,) :		(50000000	Keedo K	(405.012	2 0	13						n esblike m Ersken du ri TNO MEN			140	1000	2000		22.000		770.28				700
Permis valable jusqu'au :	even pro	ette et	0000/95	VIL 1926								SE PE			B. Editor	Per	rmis va	lable j	u du pa		<b>4.5</b> ,000	SPURE		15/9/17/0	\$23
10 Indiquer le point de choo initial au véhicule A	С				Т	Τ	Ι										Т						r le poi u véhici		юс
nitual au venicule A par une flèche →					1	1	1										1						i flèche	→ →	
		$\sqcup$	-		1	1	1	-	$\vdash$	y .				$\vdash$	Ш	_		1			- 88		Section 1	-	-
	<u> </u>		- 10		-	- 1	-		$\vdash$	3				H			+			-	-		1	E	1
*		+		++	+	+	+	-	H	-	-	-	-	H	H	+	+			->-	-	7			
P		++	-2.	++	-	+	+	+	Н					Н	Н	+	+	+		-4-	۱	7	H		
Y 🗀 🗀		++	+	++	+	+	+	+	$\vdash$			+		Н	Н	+	+	+		=	1	۲ .		L	_
11 Dégâts apparents		1			+	+	+	T	H					Н	H		$\pm$	1					ap parei	its	
au véhicule A :		11	+		+	$^{\dagger}$	Ť	T	Н				Ħ	П	П		$\top$						cule B :		
	-						1							П							2400				
						1	Ι																		
14 Mes observations :					li	5			Signar	ture o	les co	nducteu	IS .	_	1.	15	14	Mes	observ	ations					
				22222	5												200		00000	201120111	-11:				
						8										-	/								
					<b>)</b>	1										В									

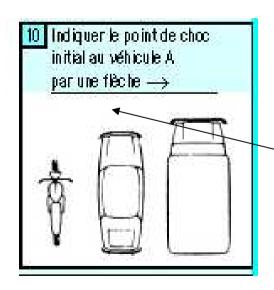
9 Conducteur (voir permis de conduire)
NOM :
Prénom:
Date de naissance :
Adresse:
Pays :
Tél. ou e-mail :
Permis de conduire n° :
Catégorie (A, B,) :
Permis valable jusqu'au:

Etape 9 : Ce sont les informations du conducteur du véhicule au moment de l'accident qui apparaissent sur son permis de conduire

CONSTAT AMIAB																0	uillet					
Date de l'accident	Heure	50)	1000		lisation :	Lie	u:	180891	199003	(d - 8)	9058	10010		lessé(				50.				
Dégâts matériels à des	_	_	Pa)	Ν	YEAR THE ST	200		onen Onen		( Y	-4 441	5570,		on 🗀			ui [	_				71
Marie Control of the	bjets a i	utres	ane de	s véhi	cules																	KA BASA KASASA KASASA KA BASA KASASA KASASA
non 🗌 oui 🗌	non [			oui [		20 %		i ven														CO POWN COMMON CONNEC
VENUE	ii e	N:				F	-1	2 0				ANCE			1							
VEHICE		A				1	100	000000000000000000000000000000000000000		2000	245.00	Old Stronger Print	- 16.34	1	-	-				-		JLE B
6 Preneur d'assurance/assuré (w	oir attes	station	qæsn	ance)	-	Ā	1000	utile	e croa s pour	orans c précis	nacun er le c	e des ca roquis	1985	В	650							oir attestation d'assurance)
Nom:		Les este est			1900 2000	<u> </u>	Š.		* Rayer	la mer	ition in	utile	308									
Ad resse									station ittait ur													
Code postal:							4		ouvrait				3.5		O	de po	stal:			Pays	s :	
Tél, ou e-mail :							3	pre	enait u	n stati	ionnei	ment	3		Té	l. ou e	-mai	l:				
7 Véhicule							4					un lieu	4		7	Vét	icule	Š			39	7
À MOTEUR			PEMO	POLE		_		- 33r				e terre			l		_	MOTE	R		N.	RBMORQUE
Marque, type							5	s'eng un lieu	gageait i privé,	dans un cl	un pa nem in	arking, de term	e 6	5 🗆	Ma Ma	rque,	type		ST. VICE	10025	1	
N° d'immatriculation	N° d'	'im ma	tricula	tion					ngagea						N°	d'im	natrio	ulatio	n			N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pavs	d'imr	matric	ulation	de mair					ns gin					Pa	ys d'ii	nmat	ricula	tion			Pays d'immatriculation
	2263			es vario			7	81	oulait:				5	7 🗆		0.0000	AC AC A		1100		-	
8 Société d'assurance (voir attest	ition d'a	assurar	nce)			1				ns gin			0.00	. —	8	Soc	été d	ass u	rance	(voir a	ttesta	fon d'assurance)
NOM :					1500 TE		o	en ro		lans le	mên	ne sens	٠	3 🗆	N	)M :						
N° de contrat :						505				r mên					32.							
N° de carte verte : Attestation d'assurance							9	rou et	lait dar sur un	ns le r ie file	nême diffé r	sens ente	. 9			de ca bestati	7.0	20000	1000	ontene		
ou carte verte valable du :			au				10	955		geaiti			10			ca rle				d	lu :	au
Agence (ou bureau ou courtier) :									-	io ubla					3.5							
NOM :										itàd				20	100							
Pays:										itàga					I AL						0.000	
Tél. ou e-mail :										recula					Té	l. oue						
Les dégâts matériels au véhicule so			s par k	е					mpiéta			iole						atérie				nt-ils assurés par le
coupy, uou 🗆	oui [	<u> </u>		_		1 -			servée	àlac	ircula	tion	570	. —		ntrat'	-		no n		_	oui 🗆 💮
9 Conducteur (voir permis de condu	ire)	33				II _			et en s					200			ducte	UΓ (w	ir pem	n is de o	ond.	ire)
NOM:	552.555	4100		esset.	200000		16		vena (dans	itde o un cai	droite mentou	ır)	16		100	)M :	5 ~	200.3	9000	etter:	55	
Prénom :	******			-	1555-55		17	n'ava	ait pas	o bser	vé un	signal	- 45	7 🗆	1000							
Adresse :						-		de	oriorité	ou u	n feu	rouge			1000							
Pays :\	<b>\</b>						+					cases 1	-	-						Pays	s:	
Tél. ou e-mail :						╙	1400		narque			Dix DX conduc		_	-41							
Permis de conduire n° : Catégorie (A, B,) :						Ne con	A Sig	pref ODlig so une reco so et des l	garDell'elle ( omnisionanci hi toporovo	e de resp à à l'accè	res LUEU on sebili idrotion	JX comduc të meio un r du reglemer	reurs. elevêde nt	o i desti-								ire)
Permis valable jusqu'au :	6220000			0.7620	ESTATE	13	Crt	quis de	l'accid	lent au	ı mon	rent du c	choc	13						70000		
10 Indiquer le point de choc	т	-		1	200000	8142	polito	AURORANA AURORANA	33% S.	A TOWN	95/8K."	hind dict di	<b>1</b> 26(8)	ide ()	+		Sere		1		11	O Indiquer le point de choc
initial au véhicule A			$\forall$		+	-		+	- 8-		-	=	H				+	-	- 8:	33	1	initial au véhicule B
par une flèche →		+	$\forall$					H			+		Н			1	1				1	par une flèche →
			П	$\top$		$\top$	Т			П	$\neg$		Г	$\sqcap$	T	T	1	$\top$	1		1	
													П							Ü	1	1 H
8																				Ĭ.		8
V 🗇		$\perp$	Щ	Ц		$\perp$	L	Ц		$\Box$	$\Box$		$\Box$	Ц		Д	_[	$\perp$			1	V
II Dánáh annarete	1	4	$\square$	4	$\perp$	1	_				4		$\vdash$			1	-			J.	ŀ	Dégáts apparents au véhícule B:
Dégâts apparents au véhicule A :		100	$\vdash$	- 90		40	8 3	0 0	-8-		-	- 98 - 3	H		- 2		2		100		-  -	Dégâts apparents au véhicule B :
<u> </u>	-	+	$\vdash$	-	+	+	-	$\vdash$	-	H	4	-	$\vdash$		-	4	+	+	-	+	-	<u> </u>
		+	$\vdash$	+	59	+	-	$\vdash$	- 12	H	$\dashv$	+	Н	Н	-	+	+	-	+			
14 Mes observations :	1			2-1	-		_		000	لبا	_	-1-	ш			1	4 114	ac ok	ne p.r.	tions:	J	
mos observations .					L	15	_	Sig	nature	des a	onduc	teurs		10	15	-	4 10	J-9 UII	oc (Pd	sono.	in.	
																100						
	5630		MHC.	2000	)	4									В							

# Etape 10:

Choisissez le type de véhicule (moto -3,5T, +3,5T) Indiquez avec une flèche le point de choc de votre véhicule



Présons	CONSTAT AMI	ABLE	D'A	CCI	DEN	T #	\U	TOI	VIC	BI	LE							Feui	illet 2/2			
Temporary Source of Electronic	Date de l'accident	Heure				_	Lieu	lik sa		1336		100	St 400	ė						1		
Second and second color   Second and secon				Pays:	W 15300	33 1	l	657		6500	у.	¥.,4	W 65			on 🗀		oui		_		
The second content of the content		-0				1	Te															
Tentor d'accompandicioner (see in introduction   12. CIRCONSTANCES						П	8 38	98 89		88 88	3638										898 B	350 PER 1350 PER
Presert d'assurance boorte (our vancheux des unura)   Note   No		265.00	-0	930		ו ר	9 36	99 - 66 Vale	,	S# 195	***	6870	39039 +	· V	SS 7	( V	- 655	CW.	Y CAN'T	68 703	9637 - E	
None	VÉ)							12	. 0	CIR	CO	NS	TAN	CE	S						VÉH	ICULE B
The content of the	6 Preneur d'assurance/assu	uré (voir attes	tation d'a	as sur ance	)	7	ŧ	Met	pe ur	пе сто	ix da i	ns cha	cune d	es cas	988	ŧ	6	Prener	urd'as	suranc	e/assui	TÉ (voir attestation d'assurance)
Price   Pric	Nom:			2012/01/10	20000	Ш	A		utik	~~ C				2il		В	No	m :			0.080.077	
Adviser	Prénom:		122101	455475	2223	Ш	Π.	6	^en					rét	1		Pr	énom :.	1141241			
Tell one remail					222023	Ш			^qu	uittait	uns	tation	nemer			92.77	11					
Website		ys:		01061	717007	Ш				оиуг	ait u	ne po	ortière								Pays	):[
Margray, type  If dissentinistrication  If dis	Tél. ou e-mail :							3	pr	renait	uns	tation	nneme	nt	3		le	l. ou e-r	nail:			
Margar, type		25						4	sort	ait d'i	un pa	rking	, d'un	lieu	4	<b> </b>	7	Véhic			- :	
In dissipatriciation  If dissipatriciation		_	F	<b>EMORQUE</b>		-		40									100	emue to	-	TEUR		RBMORQUE
Poyse d'immatriculation    Poyse d'immatriculation   Poyse d'immatricu	murque, sye					Ш	Ц;	e u	n lie	u priv	ancoa ≀é,ur	ans u n chei	прагю minde	ng. Terre	. 9	· L	I		,		2002	MARAS 37 1970
Reys of this naticalition   Reys of this naticalition   7   Reys of this naticalition   7   Reys of this naticalition   7   8 series glatibilities   8   10   10   10   10   10   10   10	N° d'immatriculation	N, q,	immatri	culation		Ш		3	s'e					æ	6		N°	d'im ma	tricula	tion		N° d'immatriculation
Society dissurance (not insertion discoursnes)	Pays d'immatriculation	Paus	d'imma	triculatio	on .					às	sens	girato	oire				Pa	ys d'imir	natricu	lation		Pays d'immatriculation
So Defet disassiance (vivi are set on discussive)   So   Beutralit à l'arrière en roubint dans le même sens els un même le citis un même le			027702303					7		roula	itsu	r une	place		7		<u> </u>	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	WINGER CO.	octavisori ottavisori		
## de contant   en roubent dans le même sers et sur une rière de sur une rière de sur une rière de contant   M' de contant   M	8 Société d'assurance (voir	attestation d'a	ssurance	)			_					-				_	8	Sociét	é d'ass	surance	e (voir at	ttestation d'assurance)
Affestion dissease:    Paye	NOM :						□;	5	en ro					ens	8	5 <u></u>	NO	OM :				
Attendent of designance or out and the control of t	N° de contrat					Ш				ets	surr	nême	file				N°	de cont	tat :			***************************************
10   changeait de file   10   Agence (ou burseu ou contrie)   34   Agence (ou burseu ou contrie)   11   doublait   11   Agence (ou burseu ou courtie)   12   Winst à droite   12   Agence (ou burseu ou courtie)   13   Winst à droite   12   Agence (ou burseu ou courtie)   14   Agence (ou burseu ou courtie)   16   Agence (ou burseu ou courtie)   17   Agence (ou burseu ou courtie)   17   Agence (ou burseu ou courtie)   18   Agence (ou burseu ou courtie)	Marie Carlo Marie California de la companya del companya del companya de la compa					Ш		3							9							***************************************
Agence (ou bureau ou courtier)		du:	a	u		Ш	_		e												à	lu: au
12   virial à droife   12	CONTRACTOR			977 ************		Ш	5750			Che			THE			350	1000					
Page	NOM :					Ш	_										1000					
14						Ш	50,00										Ad	fresse :				
Les dégrits matériels au véhicule sont-lis assurés par le contrat? non   oil		/s :				Ш				νi	rait à	gaud	he		13	3 🗆	-	ř.			Pays	):
15   contact?   non   oui		ile cont-ile as	eeunée n	ar ke		Ш	$\Box$	14			rec	ulait					ш			riek an	uéh ieu k	e en nt-ile accurée na rile
Conducte un (voir permis de conduire)   clans un restant de diroite   (dans un carretour)   clans un carretour)   clans un carretour)   clans un restant de diroite   (dans un carretour)   clans un carretour)   clans un restant de diroite   (dans un carretour)   clans un carretour)   clans un carretour c						Ш	$\Box$ .	15							15				) III (O)			
NOM   California	9 Conducte ur (voir permis de	conduire)				=			10								9	Condu	cteur	voir pen	m is de o	onduire)
Date de naissance :			S)			Ш		16		ve	nait d	de dire	oite		16		ш					
Addresse:    Pays	Prénom :				Stations's	Ш				(dan	nu a	сате	efour)				Pr	énom :	2000000			
Indiquer   Pays	Date de naissance :		.,			Ш		17							17	7 🗆	Da	ite de na	issand	e:		
Tell ou e-mail :    A signal declaration of the conditive of :   A signal declaration of the conditive of :   A signal declaration of the conditive of :   A signal declaration of the conditive of the condition	estimate a superior and a superior a					Ш		0401						- 1	200		Ad					
Permis de conduire n° :  A signal obligatorial martipar les DEUX conducteurs  No contigence (A, B,):  Permis de conduire n° :  Catégorie (A, B,):  Permis wab ble jusqu'à u :  10   Indiquer la point de clocc initial au véhicule A par une rêche →  par une rêche →  11   Dégâts apparents au véhicule A :  12   Dégâts apparents au véhicule A :  13   Signature des conducteurs  14   Mes obsenvations:  15   Signature des conducteurs  16   Mes obsenvations:  17   Dégâts apparents au véhicule A :  18   Signature des conducteurs  19   Mes obsenvations:  10   Maigner conducteurs  10   Maigner conducteurs  11   Dégâts apparents au véhicule A :  12   Mes obsenvations:  13   Mes obsenvations:  14   Mes obsenvations:  15   Signature des conducteurs  16   Mes obsenvations:  17   Mes obsenvations:  18   Signature des conducteurs  19   Mes obsenvations:  10   Maigner conducteurs  10   Maigner conducteurs  11   Dégâts apparents au véhicule B :  12   Mes obsenvations:  13   Mes obsenvations:  14   Mes obsenvations:	5500					Ш	L	-						es •		Ш						
Catégorie (A, B,) :						ľ		Asim	r obli	icatoire	m ent	oar les	DEUX o	ndet	eurs:	-						
Permis vals ble jusqu's u :  10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une rêche →  11 Dégâts apparents au véhicule A :  13 Conquis de l'accident au morrent du choc initial au véhicule B par une rêche →  10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une rêche →  11 Dégâts apparents au véhicule A :  11 Dégâts apparents au véhicule A :  12 Signature des conducteurs  13 Dégâts apparents au véhicule B :  14 Mes observations :  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations :							Ne cons	Obse peo	une rec	commission recetiff	vance de	respon receiler	estilité me dion du ré	io un rei glement	levede	oidesti	4					
10 Indiquer is point de choc initial au véhicule A par une ribche → par u					accounts deliberation											13						
initial au véhicule A par une fièche —)    Dégâts apparents   11 Dégâts apparents   12 Dégâts apparents   13 Dégâts apparents   14 Mes observations :   15 Signature des conducteurs   16 Mes observations :   16 Dégâts apparents   17 Dégâts apparents   18 Dégâts apparents   19 Dégâts apparents   10 Dégâts app	10 Indiquer le point de choc					T	8.1eg	position in	in Com a ri	dista-	1.163	gala ka	JERN TENEY	ai de n	#₹(á) i	inder ()	-	T	T		T	10 Indiquer le point de choc
11) Dégâts apparents au véhicule A :  14) Mes obse neations :  15) Signature des conducteurs  16) Mes obse neations :	initial au véhicule A			-		1			1	- 8	-		+	- 12	H			+	+	-	4	initial au wéhicule B
au vehicule A :  au vehicule B :  14 Mes observations :  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations :	par une necne →			- 1					1		1	ĵ.	Ħ		$\Box$				t		Ì	par une neche →
au vehicule A :  au vehicule B :  14 Mes observations :  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations :							П	$\vdash$	7		$\top$			П	П		$\dashv$	$\top$	$\top$	$\Box$		
au vehicule A :  au vehicule B :  14 Mes observations :  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations :	& FAF	1							1			1	T								1	
au vehicule A :  au vehicule B :  14 Mes observations :  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations :	8   1											Ĭ.									Ĭ.	] TA (
au vehicule A :  au vehicule B :  14 Mes observations :  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations :	V (E)								Ι		Ι											
au vehicule A :  au vehicule B :  14 Mes observations :  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations :									I			J										
14 Mes observations:  15 Signature des conducteurs  16 Mes observations:								3 1						1	Ц					3 10		
	as Policab A					$\perp$	L	Ш	4	4.	4	1	1		Ц			4	_		$\perp$	90 POIL 40 D .
					- 57				4						Ц				-			
			- 6	0-2		_	_		_			4	-		Ц			ㅗ	_	Ш	_	]r
Δ Β	14 Mes observations :					15			Si	ignatu	ne de	scon	ducteu	2		1	15	14	Mes	observa	tions:	
A R					40040													12.00				
						Δ											R	4				

### Etape 11:

Précisez les dégâts apparents sur Votre véhicule

ule	Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation		Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation
	Société d'assurance (voir attestation d'assurance)  NOM ::	à sens giratoire  □ 8 heurtait à l'armère & en roulant dans le même sens et sur même file	8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NOM:
	N° de contrat :  N° de carte verte :  Attestation d'assurance		9 N° de contrat :  Attestation d'assurance
	ou carte verte valable du : au Agence (ou bureau ou courtier) :	1 500 m San and an an	10 Ou ca rie verte valable du : au Agence (ou bureau ou courtier) :
	NOM :	- 100 1940000000 100	11  NOM
	Ad resse :		12
	Tél. ou e-mail :  Les dégôts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat?  non □ oui □	□14 reculait 14	Tell. ou e-mail :  Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le   Contrat ? non   oui
	9 Conducteur (voir permis de conduire)	réservée à la circulation et en sens inverse	9 Conducteur (voir permis de conduire)
	NOM	(dans un carrefour)	16 NOM Prénom
	Date de naissance :	☐ 17 n'avait pas observé un signal 17 de priorité ou un feu rouge	Adresse:
	Tél. ou e-mail :	indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	Tél. ou e-mail:
	Permis de conduire n° : Catégorie (A, B,) : Permis vala ble jusqu'a u :	A signer obligatoirem entpor les DEUX condusteurs. Ne constitue per une reconnecement de responsabilité mais un relevéde te de la constitue per une reconnecement à l'accidentation du réglement.  13 Croquis de l'accident au moment du choc	Catigorie (A, B,)
	10 Indiquer le point de choc	Problem: 1.1 e hande croke. 2. la displication (ser dec libetes) de cadalistes 3. 3. lear position automated dustros - 1. lea cignatu Toulers - 5. la hair dec ross (d) i	ລື້ວສຸດ 10 Indiquer le point de choc
	initial au véhicule A par une flèche →		initial au véhicule B
11 Dégâts apparents			
au véhicule A :			
	¥ ₩ ₩		
	11 Dégâts apparents au véhicule A :		11 Dégâts apparents au véhicule B :
<b>←</b>			
	14 Mes observations :	15 Signature des conducteurs	15 Mes observations :
		Α	В

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

objets autres que des véhicules

PRIOROIE.

N° d'immatriculation

Date de l'accident

Dégâts matériels à des

véhicules autres que A et B

Code postal:....

Tél, ou e-mail :

7 Véhicule

Marque, type

N° d'immatriculation

À MOTEUR

oui 🔲

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

Localisation :

Térnoins : norms, adresses et tél.

□1

□2

□3

□5

□6

12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases

utiles pour préciser le croquis \* Rayer la mention inutile

ren stationnement / à l'arrêt

\*quittait un stationnement /

ouvrait une portière

prenait un stationnement

sorfait 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 une place

Pays: . . .

Feuillet 2/2

Code postal :....

Tél. ou e-mail :

Marque, type

N° d'im matriculation

3 🔲

4 🗆

5 🗆

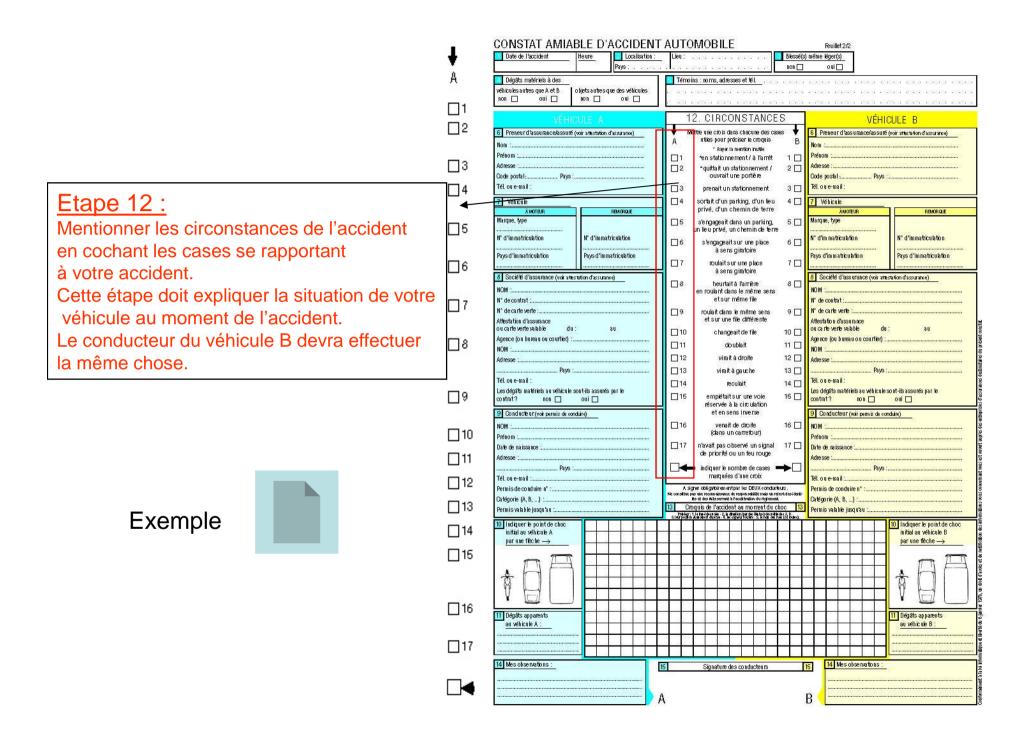
VÉHICULE B

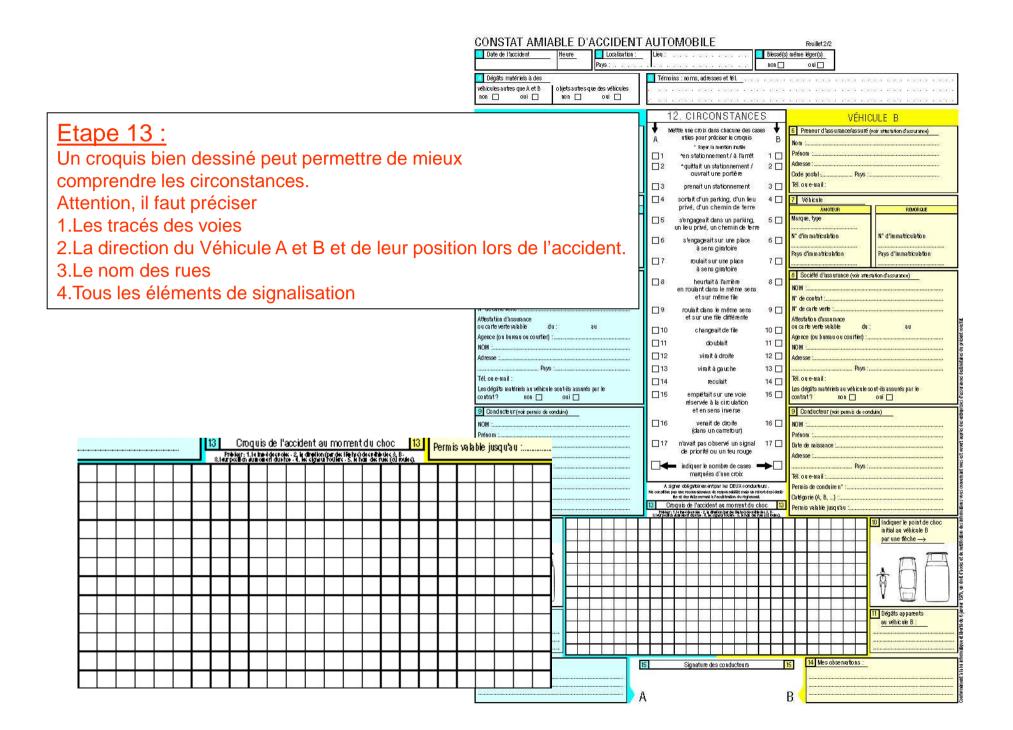
REMORQUE

N° d'immatriculation

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

Blessé(s) même léger(s)





Etape 14 :
Donner vos commentaires éventuels

14	Mes observations :	
	8	
		•

CONSTAT AMIAE			6	3271.24	0/10/1	100											10000	llet 2/2							
Date de l'accident	Heure	100	Localis	ation :	- 10	Lieu	G 93	100				1000			1000	) mên	ne Keger		1						
Pays:							6570	909		NGG I	,000,000	687		, no	n 🔲		oui	Ш	1						
Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B objets autres que des véhicules						Témoins : noms, adresses et tél.										MANAGED TOTAL CONTRACT MANAGED MANAGE CONTRACT CONTRACT									
véhicules autres que A et B o non □ oui □	non 🖂		sswenicu oui □	les :	ľ	- 38	98 89		8 80										188 98	989E E					
ROXV <del>III</del> SIND <del>III</del>	8618 00-0	81	Y REST		J L	36	07 - 60 2000		30 170	V	- 104	57 - E		G 75	* *	8077	1955		50 70						
VÉHIC							12	. (	CLR	100	IST	AN	CES	S						VÉH	HICULE B				
6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)						ŧ	Met						s case	s	†	6	Prene	ırd, şəs	surano	ce/assu	ITÉ (voir attes tation d'assurance)				
Nom :						A utiles pour préciser le croquis B									В	Nom :									
Prénom:						*Rayer la mention inutile □ 1 *en stationne ment / à l'arrêt 1 □								1	п	Prénom :									
Ad resse						2 ^quittait un stationnement / 2									200	Adresse:									
Code postal:Pays:									оцуп	ait une	port	ière				Code postal:									
Tél. ou e-mail :							3	рг	renait	un sta	tionn	emen	nt	3		Tél. ou e-mail :									
7 Véhicule					1		4		ait d'u					4		7	Véhic	ule			54				
À MOTEUR		P£MC	POLE					8	é, d'ι									ÀMO	TEUR		REMORQUE				
Marque, type					Ш				ngagea u priv					5		Mai	rque, ty	pe							
N° d'immatriculation	Nº d'im	matricula	ition		Ш										П	N°	d'im ma	tricula	tion		N° d'immatriculation				
					Ш			3.6	engag às	eanso ensg	iratoii	e piac	E	0											
Pays d'immatriculation	Pays d'i	im matric	ulation				7			itsur				7		Pay	s d'imr	natricu	lation		Pays d'immatriculation				
of C. say the					-	_				ensg				001			C- 12	7.31	*******	. 1919					
8 Société d'assurance (voir attes			_		Ш		3		heu	rtait à	Гагтій	ere		8		- 11					attestation d'assurance)				
NOM :				777	Ш			en ro	oulant	dans ur m			ens			233									
N° de contrat :					Ш		(i)					100				327.5									
Attestation d'assurance				*****	Ш		<b>2</b> 0		ulait d t sur i					9		100	estation								
ou carte verte valable du :		au			Ш	Π-	10		che	ingeai	t de f	ile		10	П		carle w				du: au				
Agence (ou bureau ou courtier) :				****	Ш									11	35.38	Agence (ou bureau ou courtier) :									
NOM :					Ш									NOM :											
Adresse:					- 11	12 virait à droite 12						MEN.	Adresse :Pays :												
Tél ou e-mail :					Ш							13	50	Tél ou e-mail :											
Les dégâts matériels au véhicule s	ont-ile seer	unée nar l	la		Ш	□14 reculait						14		Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le											
contrat? non 🗆	oui 🖂	p	~		Ш	☐ 15 empiétait sur une voie : réservée à la circulation						15		contrat? non □ oui □											
9 Conducteur (voir permis de con	d.ire)				=	et en sens inverse									9 Conducteur (voir permis de conduire)										
NOM	- 55				Ш	Π-	16		vei	nait de	dmi	be		16	П										
Prénom :			PERSONAL PROPERTY.	2007	Ш	(dans un carretour)						New Y	Prénom :												
Date de naissance :				5750. 2220	Ш	☐ 17 n'avait pas observé un signal 17 [							Date de naissance:												
Adresse :					Ш	de priorité ou un feu rouge								Adresse:											
					Ш	indiquer le nombre de cases 🖚								Pays :											
Tél. ou e-mail :					IL	marquées d'une croix								Tél. ou e-mail:											
Permis de conduire n° :					,	A signer obligatoirem entpar les DEUX conducteurs. Ne constitue pas une reconneissance de responsabilité mais un relevé des identi- lés et des faits servent à l'accélération du réglement.								urs. wadesi	desti-	Permis de conduire n° :									
Catégorie (A, B,) :				7792		3							du chi		13						)				
Permis valable jusqu'au :	9 2 2 2 3 1		A COLUMN	2527			eker: 1.1 podlion su								na.	rei	III S VA	avie ju	eduau						
10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A				╙	Ш	Ц	Ц	4	_	_			Ц	_	4	4	┸	_	Ш		10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B				
par une flèche →														_						Ţ,	par une flèche →				
36								_	- 2					_			4	_							
		Ш		$\perp$			Ц	4		1	1		$\sqcup$	$\perp$	4	1	$\perp$	1	Ш	_					
		Į.							_ ŝ					_	1		1								
W									22	1			$\perp$	4	4	1		_							
V 🖂		Щ		$\perp$	Ш		Ш	4	4.	$\perp$	$\perp$		Ц	4	4	4	4	_	Ш	4	<b> </b>				
11 Décâts apparents						ĵ.					4	1		1				W north war							
11 Dégâts apparents au véhicule A :	2 42		900			- 2	3 1	20	0	10	1	9	2	4	4	0.0	4		3		11 Dégâts apparents au wéhicule B :				
			Ш		Н	4	-	-	1		$\sqcup$	4	4	1	+	+		$\perp$	(25,000,000						
							1	172	1	_			4	4		4	1								
		4		_					- 2	1	_		Ш	_				_							
14 Mes observations :					15	Signature des conducteurs							1.	16 Mes observations :											
			2000	19													1								
						Λ								R	1										
					A											ĸ									

# Etape 15:

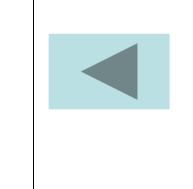
La signature du constat par les 2 conducteurs exprime l'acceptation des faits récapitulés dans le constat par les 2 conducteurs et permet un règlement rapide du sinistre par les assureurs.

15	Signature des conducteurs	15
А	•	В

Date de l'accident	Heure	Localisation :		9750899		10101 1010		(s) même léger	100000000							
	200 : 20	Pays:	i alem e	10404	. www.a	YOUNG 6570	non [	] oui								
Dégâts matériels à des	- M		Tém	ins:non	ns, adresse	setfél	0 100000	. 160036-	ana na	S107 167						
véhicules autres que A et B non □ oui □	objetsautre non □	s que des véhicules oui 🏻	88 S093			estado esta				8069 63						
11011 [] 001 []	1011	Out [_]	e 939	6.75%	F10000		NIA POW	9 6378966 9		8969 - EEV						
				2. C	IRCOI	NSTANC	ES			VÉHIC	CULE B					
6 Preneur d'assurance/ass			1 ₩	dettre une	croix dans	chacune des c	ases 🔻	6 Preneu	r d'assuran		(voir attestation d'assurance)					
Nom :	1024 1030 LOS U 2014	733 2500 00 50 00 00 00 00	A	utiles		iser le croquis	В	Nom :								
Prénom:	□1	As n. c		iention inutile nent/à l'arrêt	1 🗆	D. Committee										
Ad resse :				ition nement /	2 🗆											
Code postal: Pa			ouvrait un		3360		Code postal:									
Tél. ou e-mail :	□3	pre	nait un st	ationnement	3 🗆	Tél. ou e-m	ail:									
7 Véhicule	-28		□4			king, d'un lieu		7 Véhic	ile	- 37						
À MOTBUR		REMORQUE		72		emin de terre			ÀMOTEUR		REMORQUE					
Marque, type			□5	s'eng un lieu	jageaitdai ncivé un	ns un parking, chemin de fer	5 🗆	Marque, ty	pe	econor.						
N° d'immatriculation	Nº d'imr	matriculation	□6			ur une place	6 □	N° d'im ma	triculation		N° d'immatriculation					
Pays d'immatriculation	Day 40	m matriculation		301	à sens g	iratoire	0		atriculation		Drug d'in retire the					
rays u mimatricum tich	Pays d'II	m matcheological	□7	(P		une place	7 🗀		autu 1800 h		Pays d'immatriculation					
8 Société d'assurance (voir	attestation dassu	rancei	76		à sens <u>c</u>	iratoire	50		d'assuran	ce (voir atte	station d'assurance)					
NOM :			□8		heurtait à	l'arrière le même sens	8 🗆	NOM :			зачини азмаже)					
N° decontrat :				611100	unan≀cans etsurm		W.									
N° de carte verte :			□9	roul	ait dans k	même sens	9 🗆	N° de carte	verte :							
Attestation d'assurance	Page 100	2007	76	et	sur une fi	e différente	800		dassurance		9 920					
o u carte verte valable Agence (o u burea u ou co urtie	du:	au	☐10		changea	it de file	10 🔲	ou cante verte valable du : au Agence (ou bureau ou countier) :								
			☐11		dou	olait	11 🗌	NOM :								
Adresse :			□12		virait à	droite	12 🗌									
Par	ys :		□13		virait à :	gauche	13 🔲	Pays:								
Tél, ou e-mail :			□14		recu	lait	14 🔲	Tél. ou e-mail :								
Les dégâts matériels au wéhic contrat? non □	ule sont-ils assu oui 🔲	inés par le	□15	er	mpiétait s	ur une voie	16 🗌	Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non 🔲 oui 🗌								
			1.000000		servée à k et en se n	circulation			9 Conducteur (voir permis de conduire)							
9 Conducteur (voir permis de	e condure)				venait d		40 🗆									
NOM :			□16	10	venan ca (chansun d		16 🗌	2 1900 THE CO.	NOM :							
Date de naissance	CURRENCY OF A SECOND SERVICE	TOO FICKET WAS NOT AND THE STATE OF THE STAT	□17	n'ava	it pas obs	envé un signal	17 🗆	0.007/00/07 / 100/00	W. 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	00.000000000000000000000000000000000000						
Adresse:			777-398	de p	riorité ou	un feu rouge	30 - 5000 t <del>- 50</del>		Adresse							
Pay	ys :		□◆	indiq	uer le nor	nbre de cases	→□	]   Pays :								
Tél. ou e-mail :					500010 000 000 000	l'une croix										
Permis de conduire n° :			A : Ne constitue	igner oblig peo une reco	atoirem ent po maissance de l	ar les DEUX condu exponesbilité mais un collération du réglem	deurs. relevêdesidenti	31 I								
Catégorie (A, B,) : Permis valable jusqu'au :		## TWO BOOK WOOD DEED				outeration du régien. au moment du		100 CO	and the second second							
		sor-rocalwion catorox	Préka Slesspois	: 1.14 he (dus on sum con en d	ille i krij	on (par de life ha () de ca a un foullere - S. la francé	ning (a) B. Turk (a) Rushqi	reims wi	ine jusqua							
Indiquer le point de choo in itial au véhicule A							ш		$\square$		10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B					
par une flèche →							-				par une flèche →					
1	77				22 72	2 2	-	200	22.2		_ 77 73					
$\square$	+				-		H	- 213 - 10-								
*			++		- F		$\vdash$				*					
			+	++			H				7					
		++++	++		S 1		+									
11 Dégâts apparents							Ħ				11 Dégâts apparents					
au véhicule A :							Ħ				au véhicule B :					
4 Mes observations :			15	Sin	nature dec	conducteurs		15 14	Mes obsen	vations:						
	emuroropo de esperando uno	Sugaran di Santa di S		og		- Industry Id		1000		Ing translation						
				_												
			A		_	-		В 🖣								

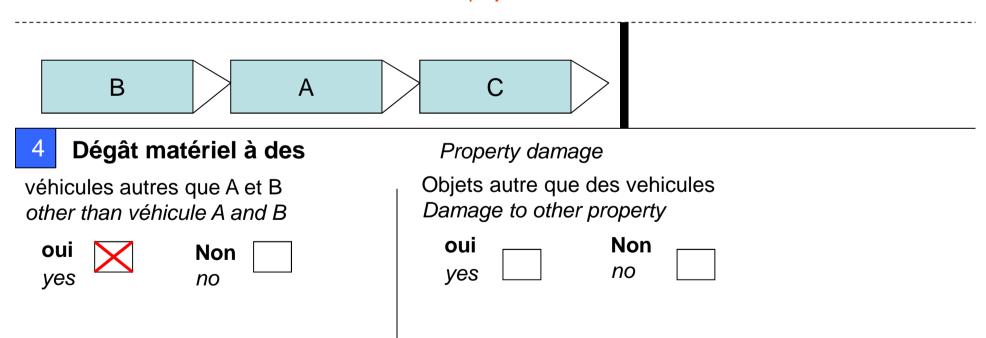
	déc	laratio	Cette de	plir et à tra eclaration comp s qui sont cont	olémentaire	vous pe	rmet de mie	eux explique	les circonsta	ances de l'acc	cident ; tout	efois les
	1. nom	de l'assuré					profession			n° té		эрроосо
	Est-il le	lucteur du ve e conducteur habit alarié de l'assuré	uel du véhicul		NO.		Réside		-il : célibata lement che	UO. 24	marié OUI	autre
Cependant, vous pouvez toujours par		léplacement				-		-		Skell.		
		stances de dans tous les	cas même si u	in procès-ve	rbal	Désid	ner les	véhicule	croq s A et		mément	au recto
la suite remplir le verso de votre copie		merie ou un rap	port de police	a été établi	).	Précise A, B - 3	er : 1. Le tra 3. leur posi	acé des voie tion au mon	s - 2. La dire nent du choc	ection (par de	s flèches)	des véhicule
de constat, destiné à votre assureur						des rue	es (ou route	98).				1 4 4 4 4
pour donner votre version de l'accident	t				- Heart							-
si vous êtes en désaccord avec le cons			H-1	04 =	_		- 10-					
31 vous etes en desaccord avec le con	siai.					-						Hera le on the
						1.0						_ = Li et so
	4	******			_	ш						10000
		té établi un procé	es verbal de			1000	ON Comm	u nissariat d	n rapport	de police	OUI	NON
	EXPE	cule assuré ERTISE des DE Ir un service optimu	GÂTS : R	éparateur d	chez qui	i le véh	icule sei	et adresse	(Interrogez de celui que e-mail :	votre Assur vous chois	eur Conse issez) :	il et reporte
	Quand	d ? - a été volé, ir	ndiquer son nu	( ) <u>( ) </u>	a cária du	i type (v		entuelleme	nt téléphon	er à :	-	La contribution
	Si le	- est gagé ou							esse de l'or	rganisme co	ncerné _	in a least
	véhicu	- est un poids					#1 ************************************	number of the	SHIP WASHINGTON	00-000-2-000	in a second	- 111-101
		<ul> <li>était attelé à Nom de la Se</li> </ul>	ociété qui l'ass	sure :			r	o de contra	at dans la S	Société :		
	6. dégâ	its matériels	autres qu	u'aux véhic	ules A el	t B (nat	ture et in	portance	; nom et a	adresse di	ı proprié	taire) :
				*						1	WE - PA	
		sé(s) NOM										
	Prénom Age	-										
	Adresse	e										
	Télépho Profess											
	Situatio (conducteur, )	on au moment de l passager du véhicule A ou B, cy	'accident cliste, piéton)									
		il un casque ou ce ns ou hospitalisatio			OUI	NO	NC			OUI	NON	
		et gravité des ble							112.50	The second		

# FIN



Choc: Dégât matériels autres qu'aux véhicule A et B

Mise en situation : véhicule B heurte le véhicule A et le projette sur le véhicule C





Choc: Dégât matériels autres qu'aux véhicule A et B

B choc 1

# 4 Dégât matériel à des

véhicules autres que A et B other than véhicule A and B

oui Non no

### Property damage

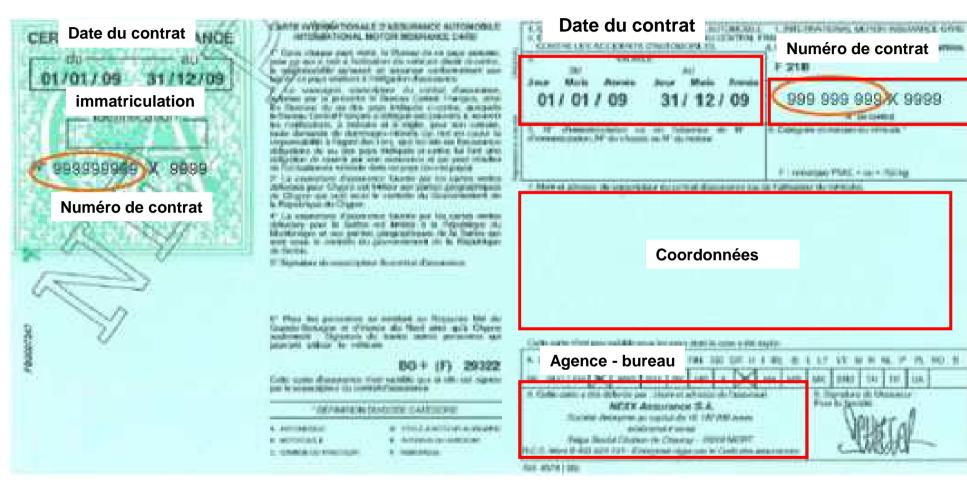
Objets autre que des vehicules Damage to other property

es X

Non

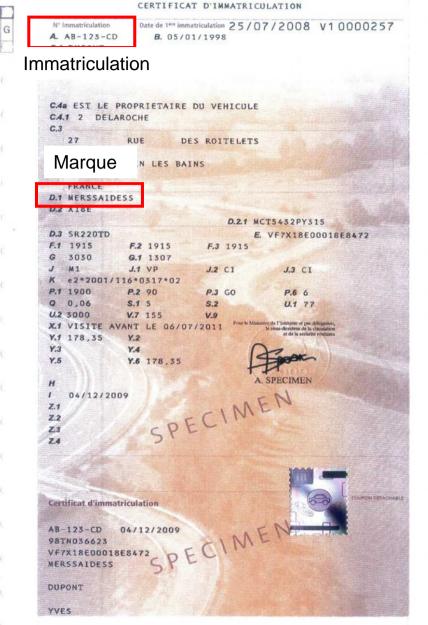
no



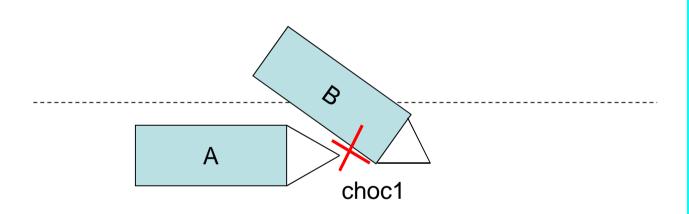








CRFRAAB123CDOVF7X18E00018E847219801059VP<<<
CI<<MERSSAIDESS<<<SR220TD<<<<<98TN036623<3



1	2. CIRCONSTANCES	S
<b>♦ №</b> A	tettre une croix dans chacune des case utiles pour préciser le croquis * Rayer la mention inutile	s <b>↓</b> B
□1	ren stationnement / à l'amêt	1 🔲
□2	*quittait un station rement / ouvrait une portière	2 🗆
□3	prenait un stationnement	3 🔲
□4	sorfait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	4 🗆
□5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	5 🗆
□6	s'engageait sur une place à sens giratoire	6 🗆
□ 7	roulait sur une place à sens giratoire	7 🗆
□8	heurfait à l'arrière en roulant dans le même sens et sur même file	8 🗆
<b>=</b> 9	roulait dans le même sens et sur une file différente	9 📕
□10	changeait de file	10 📕
□11	doublait	11 🔲
□12	vi ra it à droite	12 🔲
□13	virait à gauche	13 🔲
□14	reculait	14 🔲
□15	empiétait sur une voie réservée à la circulation et en sens inverse	15 🗌
□16	venait de droite (dans un carrefour)	16 🗌
□17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	17 🗆
□◆	■ indiquer le nombre de cases ■ marquées d'une croix	<b>→</b> □