

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE



Groupement
des assureurs
automobiles



Constat amiable d'accident automobile

Simple constat d'accident, le présent document ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité. Il sert uniquement à identifier les parties en cause en vue d'accélérer le règlement. Il devrait être signé par les deux conducteurs pour tout accident survenu au Québec. **Si quelqu'un est blessé, même légèrement, appelez les services d'urgence.**

 **Groupement des assureurs automobiles**

1. Date de l'accident _____ Heure _____

2. Lieu _____

3. Blessés (même légèrement) Oui Non

4. Dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B Oui Non

5. Témoins: nom, adresse et tél. Précisez s'il s'agit d'un passager du véhicule A ou B.

Véhicule A

Permis de conduire

- -
N° dossier

Entrée en vigueur _____		Expiration _____	
Nom _____		Prénom _____	
Adresse _____		Ville _____	
Code postal _____	Tél. domicile _____	Tél. travail _____	

Certificat d'immatriculation

N° dossier

Propriétaire (si le conducteur n'est pas le propriétaire) _____

Adresse _____		Ville _____	
Code postal _____	Tél. domicile _____	Tél. travail _____	
Marque du véhicule _____	Année _____	Nbre cyl. _____	
No d'identification du véhicule (série) _____			
N° de plaque _____	Entrée en vigueur _____	Expiration _____	

Attestation d'assurance

Compagnie d'assurance _____

N° de police _____	Entrée en vigueur _____	Expiration _____
Nom _____		Prénom _____
Adresse _____		Ville _____
Marque du véhicule assuré _____		Année _____
Agent/Courtier _____		Tél. _____

Véhicule B

Permis de conduire

- -
N° dossier

Entrée en vigueur _____		Expiration _____	
Nom _____		Prénom _____	
Adresse _____		Ville _____	
Code postal _____	Tél. domicile _____	Tél. travail _____	

Certificat d'immatriculation

N° dossier

Propriétaire (si le conducteur n'est pas le propriétaire) _____

Adresse _____		Ville _____	
Code postal _____	Tél. domicile _____	Tél. travail _____	
Marque du véhicule _____	Année _____	Nbre cyl. _____	
No d'identification du véhicule (série) _____			
N° de plaque _____	Entrée en vigueur _____	Expiration _____	

Attestation d'assurance

Compagnie d'assurance _____

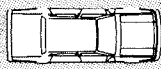
N° de police _____	Entrée en vigueur _____	Expiration _____
Nom _____		Prénom _____
Adresse _____		Ville _____
Marque du véhicule assuré _____		Année _____
Agent/Courtier _____		Tél. _____

Description des dommages ou commentaires

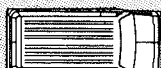
Indiquez avec une flèche le point d'impact initial.



Moto



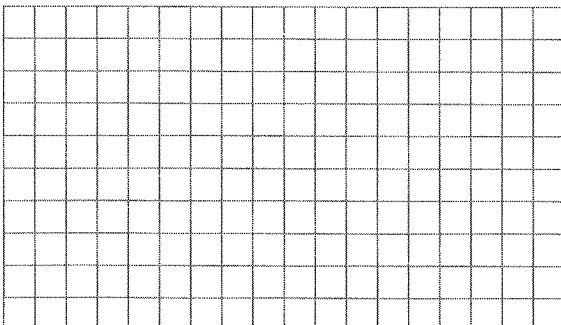
Voiture



Camion ou autre

Croquis de l'accident

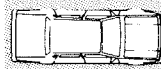
Tracez les voies, indiquez la direction des véhicules A et B, leur position au moment de l'impact, les signaux routiers, le nom des rues ou des routes.



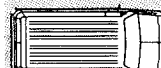
Indiquez avec une flèche le point d'impact initial.



Moto



Voiture



Camion ou autre

Description des dommages ou commentaires

Signature du conducteur A

Ne rien modifier au Constat après la signature par les deux conducteurs et la séparation des exemplaires.

Signature du conducteur B