

UNITE C

EXPERTISE D'UN VEHICULE ACCIDENTE

Nom et prénom du candidat : _____

Centre : _____

MEMBRES DE LA COMMISSION D'INTERROGATION

_____ Signatures

Véhicule expertisé : _____

Synthèse des dommages : _____

Identification :	20
Imputabilité	30
Etendue :	50
Chiffrage : (lié au cas d'école)	50
Sous réserve de garantie :	20
Soutenance du rapport devant le jury :	30
	200

* F

PREFECTURE DE

Partie
à découper
lors de la cession ou
de la destruction du véhicule

N° IMMATRICULATION (A)

DATE

DATE DE 1^{re} MISE
EN CIRCULATION (B)

NOM (C) Prénoms (D)

NOM d'usage

DOMICILE (E)

COMMUNE

GENRE

MARQUE (F)

TYPE

N° dans la SÉRIE du TYPE (G)

CARROSSERIE

EN

PUISS.

Pl. ass.

LARG.

SURF.

POIDS T.C.

POIDS à vide

POIDS T.R.

Br. (dBA)

Rég. mot. (tr/mn)

DATE

et

N° CERTIFICAT PRÉCÉDENT

DROITS PAYÉS SUR ÉTAT

TAXE RÉGION

TAXE PARAFISC.

TOTAL

DATES VISITES TECHNIQUES (Application des articles R. 117-1 à R. 122 du Code de la Route)

Le Sous-Préfet

Le préfet



03GN-80881

constat amiable d'accident automobile

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits, servant à l'accélération du règlement

à signer obligatoirement par les DEUX conducteurs

1. date de l'accident	heure	2. lieu (pays, n° dépt. localité)	3. blessé(s) même léger(s)
			non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> *
4. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B	5. témoins noms, adresses et tél. (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)		
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> *			

véhicule A

6. assuré souscripteur (voir attest. d'assur.)
 Nom (majusc.) _____
 Prénom _____
 Adresse (rue et n°) _____
 Localité (et c. postal) _____
 N° tél. (de 9 h. à 17 h.) _____
 L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule ? non oui

7. véhicule
 Marque, type _____
 N° d'immatr. (ou de moteur) _____

8. sté d'assurance
 N° de contrat _____
 Agence (ou bureau ou courtier) _____

N° de carte verte (Pour les étrangers) _____
 Attestation d'ass. } valable jusqu'au _____
 ou carte verte }
 Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés ? non oui

9. conducteur (voir permis de conduire)
 Nom (majusc.) _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Permis de conduire n° _____
 catégorie (A, B, ...) _____ délivré par _____ le _____
 permis valable du _____ au _____
 (Pour les catégories C, C1, D, E, F et les taxis)

10. Indiquer par une flèche (→) le point de choc initial



11. dégâts apparents

14. observations

12. circonstances

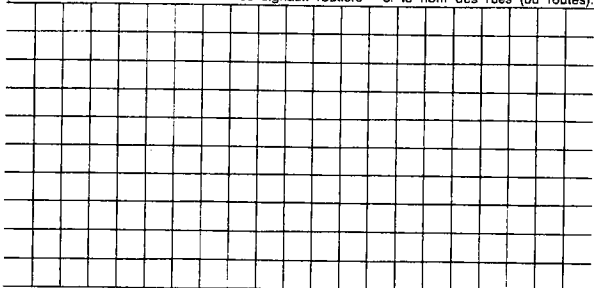
Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis.

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | en stationnement | 1 |
| 2 | quittait un stationnement | 2 |
| 3 | prenait un stationnement | 3 |
| 4 | sortait 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 | heurtait l'arrière de l'autre véhicule qui roulait dans le même sens et sur la même file | 8 |
| 9 | roulait dans le même sens et sur une file différente | 9 |
| 10 | changeait de file | 10 |
| 11 | doublait | 11 |
| 12 | virait à droite | 12 |
| 13 | virait à gauche | 13 |
| 14 | reculait | 14 |
| 15 | empiétait sur la partie de chaussée réservée à la circulation en sens inverse | 15 |
| 16 | venait de droite (dans un carrefour) | 16 |
| 17 | n'avait pas observé un signal de priorité | 17 |

indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

13. croquis de l'accident

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



véhicule B

6. assuré souscripteur (voir attest. d'assur.)
 Nom (majusc.) _____
 Prénom _____
 Adresse (rue et n°) _____
 Localité (et c. postal) _____
 N° tél. (de 9 h. à 17 h.) _____
 L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. afférente au véhicule ? non oui

7. véhicule
 Marque, type _____
 N° d'immatr. (ou de moteur) _____

8. sté d'assurance
 N° de contrat _____
 Agence (ou bureau ou courtier) _____

N° de carte verte (Pour les étrangers) _____
 Attestation d'ass. } valable jusqu'au _____
 ou carte verte }
 Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés ? non oui

9. conducteur (voir permis de conduire)
 Nom (majusc.) _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Permis de conduire n° _____
 catégorie (A, B, ...) _____ délivré par _____ le _____
 permis valable du _____ au _____
 (Pour les catégories C, C1, D, E, F et les taxis)

10. Indiquer par une flèche (→) le point de choc initial



11. dégâts apparents

14. observations

15. signature des conducteurs
 A B

* En cas de blessures ou en cas de dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B, relever les indications d'identité, d'adresse, etc.

Ne rien modifier au constat après les signatures et la séparation des exemplaires des 2 conducteurs.

Voir déclaration de l'Assuré au verso

