

1. Date de l'accident: 01/04/23
Heure: 13:10

2. Localisation: Pays: B
Lieu: RUE HAUTE, 3 COUVIN

3. Blessé(s) même léger(s): non [x] oui []

4. Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B: non [x] oui []
objets autres que des véhicules: non [x] oui []

5. Témoins: noms, adresses, tél.: LECHAT Harold 0973123123
Rue basse, 4 COUVIN

VÉHICULE A

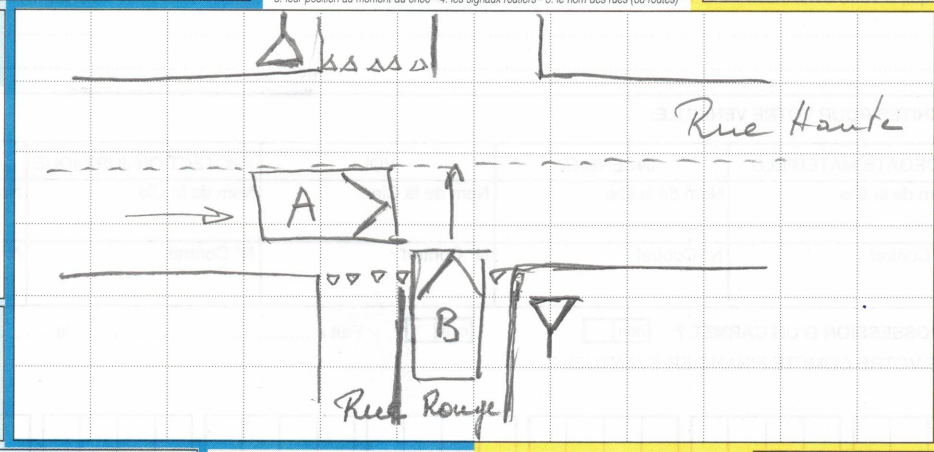
6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM: DUPONT
Prénom: JOSEPH
Adresse: Rue Blanche
Code postal: 5660 Pays: B
Tél. ou e-mail: dj@gmail.com

7. Véhicule 0478 123 123
À MOTEUR: Marque, type FIAT 500
N° d'immatriculation AAA 222
Pays d'immatriculation B
REMORQUE: N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM: AG
N° de contrat: 12345678
N° de carte verte:
Attestation d'assurance ou carte verte valable de: 1/1/23 au: 30/7/23
Agence (ou bureau, ou courtier)
NOM: MATHIEUX SA
Adresse: Fbg S. germain, 43 5660 Pays: B
Tél. ou e-mail: info@mathieux.be
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non [x] oui []

9. Conducteur (voir permis de conduire)
NOM:
Prénom: Idem
Date de naissance: 13/10/1967
Adresse: Idem Pays:
Tél. ou e-mail:
Permis de conduire n°: B 228 229
Catégorie (A, B, ...): B
Permis valable jusqu'au:

10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche ->



11. Dégâts apparents au véhicule A: Avant droit

10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche ->

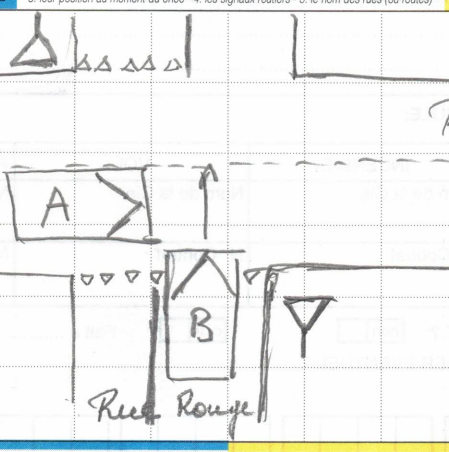
11. Dégâts apparents au véhicule B: Avant gauche

14. Mes observations: Néant

12. CIRCONSTANCES

▼ Mettre une croix dans chacune des cases ▼
A utiles pour préciser le croquis * Rayer la mention inutile B
[] 1 * en stationnement/à l'arrêt
[] 2 * quittait un stationnement / ouvrait une portière
[] 3 prenait un stationnement
[] 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre
[] 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre
[] 6 s'engageait sur une place à sens giratoire
[] 7 roulait sur une place à sens giratoire
[] 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file
[] 9 roulait dans le même sens et sur une file différente
[] 10 changeait de file
[] 11 doublait
[] 12 virait à droite
[] 13 virait à gauche
[] 14 reculait
[] 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse
[] 16 venait de droite (dans un carrefour)
[] 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge
[0] ◀ Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶ [1]

13. Croquis de l'accident au moment du choc 13.



VÉHICULE B

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM: DULAC
Prénom: Alfred
Adresse: Rue Noire
Code postal: 5660 Pays:
Tél. ou e-mail: 0484 7618 32

7. Véhicule
À MOTEUR: Marque, type TOYOTA YARIS
N° d'immatriculation 1RBB 333
Pays d'immatriculation B
REMORQUE: N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM: AXA
N° de contrat: 456789876
N° de carte verte:
Attestation d'assurance ou carte verte valable de: 1/3/23 au: 1/9/23
Agence (ou bureau, ou courtier)
NOM: MATHIEUX SA
Adresse: Fbg S. germain, 43 COUVIN Pays: B
Tél. ou e-mail: 060-390-390
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat? non [] oui [x]

9. Conducteur (voir permis de conduire)
NOM: DULAC
Prénom: Julien
Date de naissance: 6/7/67
Adresse: Rue Verte, 13 COUVIN Pays: B
Tél. ou e-mail:
Permis de conduire n°: D678 382
Catégorie (A, B, ...): B
Permis valable jusqu'au:

14. Mes observations: je n'ai pas vu A arriver

15. Signature des conducteurs
A: [Signature] B: [Signature]

Les données recueillies au moyen du présent constat servent à la gestion du sinistre déclaré. Elles servent également à compléter l'évaluation de responsabilité et à compiler l'élaboration de statistiques que l'assureur délivrera au preneur d'assurance à la fin du contrat gracieux. Le cadre de l'AR (Real) au contrat type RC auto et dont une copie sera remise au nouvel assureur du preneur, à la demande de cet assureur, en vue de compléter et de vérifier les informations communiquées par le preneur. Les données pourront être enregistrées dans le fichier RSR (risques spécialisés) du GE. Bassac doit être rempli et de permettre une concertée analyse des risques et de lutter contre la fraude à l'assurance. Toute personne justifiant de son identité à la fin de l'opération après la signature du présent constat, pour effectuer le transfert de la responsabilité de l'assurance, doit accompagner d'une copie de sa carte d'identité à l'assureur concerné ou à l'assureur, service des clients, 29 Square de Meudon - 92100 Boulogne-Billancourt.