

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE



➤ QUE FAIRE en cas d'accident?

Si quelqu'un est blessé, même légèrement :

Appelez d'abord les services de secours et demandez à un agent de la paix de remplir un rapport d'accident.

S'il n'y a que des dommages matériels :

Remplissez soigneusement un seul et même Constat amiable.

➤ COMMENT REMPLIR le Constat amiable

1. Utilisez un seul Constat amiable pour deux véhicules en cause (deux Constats pour trois véhicules, etc.) Peu importe qui le fournit ou le remplit. Utilisez un stylo à bille et pressez, le double sera plus lisible.
2. Copiez soigneusement l'information qui se trouve sur le permis de conduire, le certificat d'immatriculation et l'attestation d'assurance.
3. S'il y a des témoins, indiquez leur nom et adresse au point 5 du Constat. Cela est particulièrement important en cas de difficultés avec l'autre conducteur.

4. Signez et faites signer le Constat par l'autre conducteur. Chaque conducteur doit conserver un exemplaire.

Si l'autre conducteur refuse de remplir un Constat ou de le signer, une fois rempli, remplissez quand même le vôtre.

N'oubliez pas de faire un croquis de l'accident et de décrire les dommages matériels apparents.

➤ APRÈS L'ACCIDENT

Recommandations s'adressant seulement aux clients de La Capitale assurances générales

Si votre véhicule n'est pas en état de circuler :

Appelez Cap assistance routière au numéro indiqué sur votre carte de membre, si vous avez droit à ce service. Votre véhicule sera déplacé dans un endroit sécuritaire. Communiquez avec le service des réclamations de votre région pour déclarer votre sinistre.

Si votre véhicule peut circuler :

Communiquez avec le service des réclamations de votre région afin de déclarer votre sinistre le plus rapidement possible.

SERVICE DES SINISTRES

Secteur Ouest :

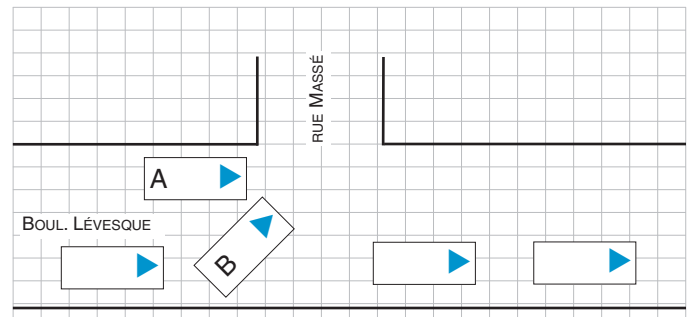
Abitibi-Témiscamingue – Lanaudière – Laurentides – Laval –
Montréal – Nord-du-Québec – Outaouais
Local : 514 906-2222 - Sans frais : 1 800 465-0770

Secteur Est :

Bas-Saint-Laurent – Centre-du-Québec – Chaudière-Appalaches –
Côte-Nord – Estrie – Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine –
Lac-Saint-Jean – Mauricie – Québec – Saguenay
Local : 418 266-9760 - Sans frais : 1 800 461-0770

Placez votre nouveau Constat amiable dans la boîte à gants, dès réception.

EXEMPLE D'ILLUSTRATION D'UN CROQUIS DE L'ACCIDENT



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 de secours.

1. Date de l'accident _____ Heure _____

2. Lieu _____

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

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

Véhicule A

Permis de conduire [][][][][][]-[][][][][][][][]-[][][]
N° de dossier
[][][][][][][][]
Date d'expiration
Nom _____ Prénom _____
Adresse _____ Ville _____
Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. travail _____

Certificat d'immatriculation [][][][][][][][][][][][][][][]
N° de dossier

Propriétaire (si le conducteur n'est pas le propriétaire)
Adresse _____ Ville _____
Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. travail _____
Marque du véhicule _____ Année _____
N° d'identification du véhicule (série) _____
N° de plaque _____ Date d'expiration _____

Attestation d'assurance _____
Compagnie d'assurance _____
N° de police _____ Date d'expiration _____
Nom de l'assuré _____ Prénom _____
Adresse _____ Ville _____
Marque du véhicule assuré _____ Année _____
Agent _____ Tél. _____

Véhicule B

Permis de conduire [][][][][][]-[][][][][][][][]-[][][]
N° de dossier
[][][][][][][][]
Date d'expiration
Nom _____ Prénom _____
Adresse _____ Ville _____
Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. travail _____


Certificat d'immatriculation [][][][][][][][][][][][][][][]
N° de dossier

Propriétaire (si le conducteur n'est pas le propriétaire)
Adresse _____ Ville _____
Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. travail _____
Marque du véhicule _____ Année _____
N° d'identification du véhicule (série) _____
N° de plaque _____ Date d'expiration _____


Attestation d'assurance _____
Compagnie d'assurance _____
N° de police _____ Date d'expiration _____
Nom de l'assuré _____ Prénom _____
Adresse _____ Ville _____
Marque du véhicule assuré _____ Année _____
Agent _____ Tél. _____

Description des dommages au véhicule A ou commentaires


Indiquez avec une flèche le point d'impact initial



Moto



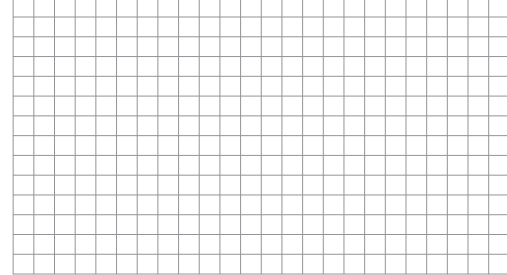
Voiture




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.



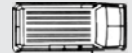
Indiquez avec une flèche le point d'impact initial



Moto



Voiture



Camion ou autre

Description des dommages au véhicule B 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