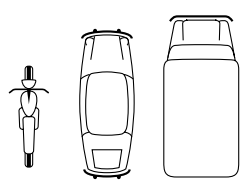
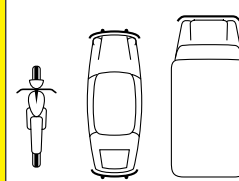


Feuille 1/2

4. Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non ☐ oui ☐ objets autres que des véhicules non ☐ oui ☐	5. Témoins: noms, adresses, tél.
---	--

VÉHICULE A		12. CIRCONSTANCES		VÉHICULE B							
6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM: Prénom: Adresse: Code postal: Pays: Tél. ou e-mail:		▼ Mettre une croix dans chacune des cases ▼ A utiles pour préciser le croquis B * Rayer la mention inutile ☐ 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 ☐ ◀ Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix ▶ ☐		6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM: Prénom: Adresse: Code postal: Pays: Tél. ou e-mail:							
7. Véhicule <table><tr><th>À MOTEUR</th><th>REMORQUE</th></tr><tr><td>Marque, type N° d'immatriculation Pays d'immatriculation</td><td>N° d'immatriculation Pays d'immatriculation</td></tr></table>		À MOTEUR	REMORQUE	Marque, type N° d'immatriculation Pays d'immatriculation	N° d'immatriculation Pays d'immatriculation	7. Véhicule <table><tr><th>À MOTEUR</th><th>REMORQUE</th></tr><tr><td>Marque, type N° d'immatriculation Pays d'immatriculation</td><td>N° d'immatriculation Pays d'immatriculation</td></tr></table>		À MOTEUR	REMORQUE	Marque, type N° d'immatriculation Pays d'immatriculation	N° d'immatriculation Pays d'immatriculation
À MOTEUR	REMORQUE										
Marque, type N° d'immatriculation Pays d'immatriculation	N° d'immatriculation Pays d'immatriculation										
À MOTEUR	REMORQUE										
Marque, type N° d'immatriculation Pays d'immatriculation	N° d'immatriculation Pays d'immatriculation										
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: Pays: Tél. ou e-mail: Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☐		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: Pays: Tél. ou e-mail: Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non ☐ oui ☐									
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:		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:									
10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche → 		10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche → 									
11. Dégâts apparents au véhicule A:		11. Dégâts apparents au véhicule B:									
14. Mes observations:		14. Mes observations:									
15. Signature des conducteurs		15. Signature des conducteurs									

Les données peuvent être enregistrées dans le fichier CSF, les données peuvent être communiquées par le prestataire. Les données peuvent être enregistrées dans le fichier CSF, les données peuvent être communiquées par le prestataire. Les données peuvent être enregistrées dans le fichier CSF, les données peuvent être communiquées par le prestataire.