

Vous êtes impliqué dans un **accident** de la route ?

S'il y a des blessés :

- Si la gravité des blessures le justifie, **appelez le « 100 » ou le « 112 »** (ce numéro fonctionne partout en Europe).
- **Notez l'identité et l'adresse des blessés** au verso du constat d'accident.

S'il y a uniquement des dégâts matériels :

- **Ne gênez pas la circulation.** Rangez les véhicules en prenant la précaution de **marquer sur le sol l'emplacement des 4 angles des véhicules** à l'aide d'une craie par exemple. Des **photos** peuvent aussi être utiles.

Votre véhicule est trop endommagé pour reprendre la route ?

Nous venons vous dépanner 24h/24

- Appelez Ethias Assistance au 04 220 30 40
- Nous remorquons votre véhicule dans le garage de votre choix et vous reconduisons chez vous.

Vous avez besoin d'aide pour remplir le constat ?

Nous sommes là pour vous

- Remplissez un constat **quand un tiers est impliqué** dans l'accident (véhicule, bâtiment, personne...).
- **Relisez bien le constat avant de le signer**, il ne sera plus modifiable !
- Si vous avez des questions, appelez-nous au 04 220 34 00

Le constat est rempli, il n'y a plus qu'à déclarer le sinistre !

- Faites-le dès que possible, de préférence endéans les 8 jours.
- Faites-le dans votre **Espace Client** :
 - » Connectez-vous à l'Espace Client via l'application mobile Ethias (cf QR code ci-dessus) ou **via notre site ethias.be**
 - » Cliquez sur « Déclarer un sinistre »
 - » Il suffit de compléter le formulaire et de charger un scan ou une photo du constat.
 - » C'est facile et rapide : votre dossier est pris en charge et dans les 3 jours, vous recevez un courrier vous informant des suites données.
- Si vous ne souhaitez pas utiliser l'Espace Client, appelez le 04 220 34 00 (du lundi au vendredi, de 8h à 17h).



Vous souhaitez des réponses à toutes vos questions ?

www.ethias.be/monsinistreato

Nous sommes là pour vous. **ethias**

Pour remplir le constat, suivez cet exemple

Témoins : indiquez leurs noms et adresses.

Cochez les cases correspondant à la situation particulière de votre véhicule :

Si vous êtes le véhicule A, les cases de gauche. Si vous êtes le véhicule B, les cases de droite.

Inscrivez l'identité complète du preneur d'assurance.

Précisez bien la marque, le type et l'immatriculation du véhicule.

Indiquez les noms des compagnies d'assurance et les numéros des contrats (voir la case 4 sur votre certificat d'assurance après la mention B 0196/ N°), de même que la durée de validité du certificat d'assurance. Votre numéro de certificat d'assurance est B 0196 (numéro Ethias).

Nom, prénom, adresse, date de naissance du conducteur et renseignements COMPLETS concernant son permis de conduire.

Totalisez le nombre de cases marquées d'une croix.

Mentionnez le point de choc initial et l'importance des dégâts apparents sur les véhicules, ainsi que les coordonnées du réparateur au recto du constat.

Précisez les circonstances de l'accident. En cas de désaccord avec les observations du conducteur de l'autre véhicule, indiquez-le.

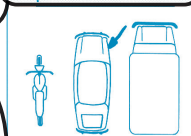
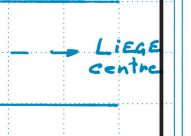
Feuille 2/2

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Date de l'accident 03/12/2003	Heure 17h00	Localisation : Pays : BELGIQUE	Lieu : LIEGE Rue des Croisiers	Blessé(s) même léger(s) non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
---	-----------------------	--	---	---

Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B
non oui **objets autres que des véhicules**
non oui

Témoins : noms, adresses, tél
M. FRANCOIS P Rue du Village, 10 LIEGE

VÉHICULE A	VÉHICULE B																
<p>6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM : DUPONT Prénom : Jean Adresse : Rue des Croisiers, 10 Liege Code postal : 4000 Pays : BELGIQUE Tél. ou e-mail : 04/248.08.45</p>	<p>6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM : DURAND Prénom : Albert Adresse : Rue de la Station 6 Liege Code postal : 4000 Pays : BELGIQUE Tél. ou e-mail : 04/342.13.28</p>																
<p>7. Véhicule</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>À MOTEUR</th> <th>REMORQUE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marque, type : VW Golf</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N° d'immatriculation : A18745</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pays d'immatriculation : BELGIQUE</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	À MOTEUR	REMORQUE	Marque, type : VW Golf		N° d'immatriculation : A18745		Pays d'immatriculation : BELGIQUE		<p>7. Véhicule</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>À MOTEUR</th> <th>REMORQUE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marque, type : Audi A</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N° d'immatriculation : GKC 712</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pays d'immatriculation : BELGIQUE</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	À MOTEUR	REMORQUE	Marque, type : Audi A		N° d'immatriculation : GKC 712		Pays d'immatriculation : BELGIQUE	
À MOTEUR	REMORQUE																
Marque, type : VW Golf																	
N° d'immatriculation : A18745																	
Pays d'immatriculation : BELGIQUE																	
À MOTEUR	REMORQUE																
Marque, type : Audi A																	
N° d'immatriculation : GKC 712																	
Pays d'immatriculation : BELGIQUE																	
<p>8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NOM : Ethias N° de contrat : 15.016.661 N° de carte verte : Attestation d'assurance ou carte verte valable du : 01/01/03 au : 31/12/03 Agence (ou bureau, ou courtier) : NOM : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/></p>	<p>8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NOM : Assurance X N° de contrat : 10021488 N° de carte verte : Attestation d'assurance ou carte verte valable du : 01/06/03 au : 31/05/04 Agence (ou bureau, ou courtier) : NOM : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/></p>																
<p>9. Conducteur (voir permis de conduire) NOM : DUPONT Prénom : Jean Date de naissance : 17/06/1956 Adresse : Rue des Croisiers, 10 4000 LIEGE Pays : BELGIQUE Tél. ou e-mail : 04/248.08.45 Permis de conduire n° : FA123456 Catégorie (A, B, ...) : B Permis valable jusqu'à :</p>	<p>9. Conducteur (voir permis de conduire) NOM : DURAND Prénom : Sarah Date de naissance : 12/03/1963 Adresse : Rue de la Station 6 4000 Liege Pays : BELGIQUE Tél. ou e-mail : Sarah.durand@hotmail.be Permis de conduire n° : FA1654321 Catégorie (A, B, ...) : B Permis valable jusqu'à :</p>																
<p>10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →</p> 	<p>10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →</p> 																
<p>11. Dégâts apparents au véhicule A : autour avant droite</p>	<p>11. Dégâts apparents au véhicule B : avant gauche</p>																
<p>14. Mes observations : Le véhicule B m'a coupé la route en changeant de file</p>	<p>14. Mes observations : Néant</p>																

12. CIRCONSTANCES

▼ Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le crois ▼

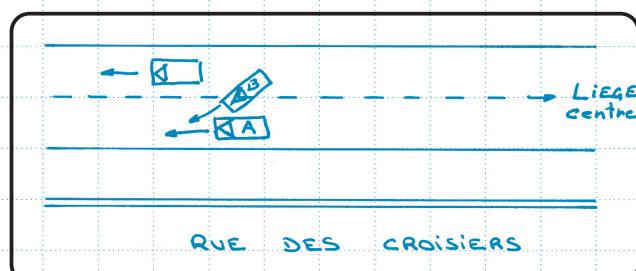
<p>A</p> <p><input type="checkbox"/> 1 * en stationnement / à l'arrêt</p> <p><input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement / ouvrait une portière</p> <p><input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement</p> <p><input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre</p> <p><input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre</p> <p><input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire</p> <p><input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire</p> <p><input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente</p> <p><input type="checkbox"/> 10 changeait de file</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 11 doublait</p> <p><input type="checkbox"/> 12 virait à droite</p> <p><input type="checkbox"/> 13 virait à gauche</p> <p><input type="checkbox"/> 14 reculait</p> <p><input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse</p> <p><input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)</p> <p><input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge</p>	<p>B</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p> <p><input type="checkbox"/> 12</p> <p><input type="checkbox"/> 13</p> <p><input type="checkbox"/> 14</p> <p><input type="checkbox"/> 15</p> <p><input type="checkbox"/> 16</p> <p><input type="checkbox"/> 17</p>
--	--

2 indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs
Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.

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

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).



15. Signature des conducteurs

A *Dupont* **B** *Durand*

Le croquis doit être précis. N'oubliez pas les signalisations (panneaux, flèches, ligne continue...). **Identifiez les véhicules A et B.**

N'oubliez pas de signer. Vous signez pour accord sur vos données, les croix (des deux parties) et le croquis.

N'oubliez pas, après la signature, de compléter le verso du document. Vous pouvez le faire en tout tranquillité à votre domicile.

ethias