

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/monsiniestreauto



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.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE Feuille 2/2

Date de l'accident: 03/12/2003 Heure: 17h00 Localisation: Liège Lieu: Rue des Croisiers Blessé(s) même léger(s): non ☒ oui ☐ Pays: BELGIQUE

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 Liège

VÉHICULE A

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM: DUPONT
Prénom: Jean
Adresse: Rue des Croisiers, 10 Liège
Code postal: 4000 Pays: BELGIQUE
Tél. ou e-mail: 04/248.08.45

7. Véhicule
À MOTEUR: Marque, type: VW Golf
N° d'immatriculation: A18745
Pays d'immatriculation: BELGIQUE
REMORQUE: N° d'immatriculation: / Pays d'immatriculation: /

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM: Ethias
N° de contrat: 15.016661
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 ☐ oui ☐

9. Conducteur (voir permis de conduire)
NOM: DUPONT
Prénom: Jean
Date de naissance: 17/06/1956
Adresse: Rue des Croisiers, 10 Liège
Code postal: 4000 Pays: BELGIQUE
Tél. ou e-mail: 04/248.08.45
Permis de conduire n°: FA123456
Catégorie (A, B, ...): B
Permis valable jusqu'à: /

12. CIRCONSTANCES

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

* 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

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

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. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM: DURAND
Prénom: Albert
Adresse: Rue de la Station 6 Liège
Code postal: 4000 Pays: BELGIQUE
Tél. ou e-mail: 04/342.13.28

7. Véhicule
À MOTEUR: Marque, type: Audi A
N° d'immatriculation: GKC 712
Pays d'immatriculation: BELGIQUE
REMORQUE: N° d'immatriculation: / Pays d'immatriculation: /

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 ☒ oui ☐

9. Conducteur (voir permis de conduire)
NOM: DURAND
Prénom: Sarah
Date de naissance: 18/03/1963
Adresse: Rue de la Station 6 Liège
Code postal: 4000 Pays: BELGIQUE
Tél. ou e-mail: Sarah.durand@hotmail.be
Permis de conduire n°: FA123456
Catégorie (A, B, ...): B
Permis valable jusqu'à: /

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

11. Dégâts apparents au véhicule A: auto autour droite

14. Mes observations: Le véhicule B m'a coupé la route en changeant de file

15. Signature des conducteurs: A Dupont B Durand

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

11. Dégâts apparents au véhicule B: coin avant gauche

14. Mes observations: Rien

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