

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE



GAAG
Groupement
des assureurs
automobiles

Version anglaise?

Si l'autre conducteur a en main un Constat amiable du GAA rédigé en anglais, vous pouvez suivre la traduction de rubrique en rubrique puisque les deux versions sont identiques.

Accident sans tiers?

Vous pouvez utiliser le Constat amiable pour rapporter les faits lors d'un accident sans autre automobiliste : capotage du véhicule, vol, vandalisme ou incendie.

© Groupement des assureurs automobiles 2011

Pour plus d'informations :

www.infoassurance.ca

Jean-Talon

Boul. Graham



Toute reproduction de ce document est interdite sans avoir obtenu, au préalable, l'autorisation du Groupement des assureurs automobiles.

> QUE FAIRE en cas d'accident?

Si quelqu'un est blessé, même légèrement:

1. Appelez d'abord les services d'urgence.
2. Remplissez ensuite un Constat amiable.

Si il n'y a que des dommages matériels:

1. Sortez les trois documents suivants: permis de conduire, certificat d'immatriculation et attestation d'assurance.
2. 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.) 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.

> APRÈS l'accident

Avisez **sans délai** votre assureur ou votre courtier.

Ne modifiez en aucun cas le Constat une fois signé. Faites-le parvenir à votre assureur ou à votre courtier le plus rapidement possible après l'accident.

Conservez une copie du Constat amiable dûment rempli et signé pendant au moins six ans après l'accident.

Dès réception d'un nouveau Constat amiable, placez-le dans la boîte à gants.

4. Signez le Constat. Chaque conducteur doit en conserver un exemplaire.

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

Les parties impliquées dans l'accident doivent chacune avoir en main une copie exacte du formulaire dûment rempli.

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

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE



Groupe des assureurs automobiles

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 d'urgence.

Il est de votre obligation d'informer votre assureur ou votre courtier de tout accident dans lequel vous êtes impliqué.

1. Date de l'accident _____ Heure _____

2. Lieu de l'accident _____

3. Blessé (même légèrement) OUI NON

4. Dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B OUI NON
Si OUI, précisez : _____

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

VÉHICULE A

Permis de conduire [][][][] - [][][][][][] - [][][]

Entrée en vigueur _____ Expiration _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Tél. domicile _____

Ville _____ Code Postal _____ Tél. travail _____

Courriel _____ Tél. cellulaire _____

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

Propriétaire (si le conducteur n'est pas le propriétaire) _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. travail _____

Marque du véhicule _____ Année _____

No d'identification du véhicule (série) _____

N° de plaque _____ Entrée en vigueur _____

Attestation d'assurance _____ Compagnie d'assurance _____

N° de police _____ Entrée en vigueur _____

Nom de l'assuré _____ Prénom de l'assuré _____

Adresse _____ Ville _____

Agent/Courtier _____ Tél. _____

VÉHICULE B

Permis de conduire [][][][] - [][][][][][] - [][][]

Entrée en vigueur _____ Expiration _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Tél. domicile _____

Ville _____ Code Postal _____ Tél. travail _____

Courriel _____ Tél. cellulaire _____

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

Propriétaire (si le conducteur n'est pas le propriétaire) _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Tél. domicile _____ Tél. travail _____

Marque du véhicule _____ Année _____

No d'identification du véhicule (série) _____

N° de plaque _____ Entrée en vigueur _____

Attestation d'assurance _____ Compagnie d'assurance _____

N° de police _____ Entrée en vigueur _____

Nom de l'assuré _____ Prénom de l'assuré _____

Adresse _____ Ville _____

Agent/Courtier _____ Tél. _____

Description des dommages et commentaires
Indiquez avec une flèche le point d'impact initial



Remorquage du véhicule A OUI NON

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

Sur les lieux de l'accident, présence de :

Description des dommages et commentaires
Indiquez avec une flèche le point d'impact initial



Remorquage du véhicule B OUI NON

Signature du conducteur A _____

Signature du conducteur B _____

