

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuille 1/2

Date de l'accident	Heure	2. Localisation	Lieu: Angle rue des Lilas et
16/10/2026	08:40	Pays: France	avenue Victor Hugo, 69003 Lyon

Blessé(s) même léger(s)
non ☒ oui ☐

4. Dégâts matériels à des	
véhicules autres que A et B	objets autres que des véhicules
non ☒ oui ☐	non ☒ oui ☐

Témoins: noms, adresses, tél.	Hélène Garnier — 4 rue des Lilas, 69003 Lyon — 06 12 34 56 78
-------------------------------	---

VÉHICULE A

Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)	
NOM: Moreau	
Prénom: Julien	
Adresse: 18 rue Paul Bert	
Code postal: 69003 Pays: France	
Tél. ou e-mail: 06 21 43 65 87	

Véhicule	
À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
Peugeot 308	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
GH-418-KL	
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation
F	

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)	
NOM: Mutuelle des Tilleuls	
N° de contrat: MT-2024-118274	
N° de carte verte: FR-MT-552019	
Attestation d'assurance	
ou carte verte valable du: 01/01/2026 au: 31/12/2026	
Agence (ou bureau, ou courtier)	
NOM: Agence Lyon Part Dieu	
Adresse: 25 cours Lafayette, 69003 Lyon	
Pays: France	
Tél. ou e-mail: 04 78 00 00 01	
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ?	
non ☐ oui ☒	

Conducteur (voir permis de conduire)	
NOM: Moreau	
Prénom: Julien	
Date de naissance: 14/05/1988	
Adresse: 18 rue Paul Bert	
Pays: France	
Tél. ou e-mail: 06 21 43 65 87	
Permis de conduire n°: 15AA12345	
Catégorie (A, B, ...): B	
Permis valable jusqu'au: 14/05/2035	

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

11. Dégâts apparents au véhicule A:
Portière avant gauche et portière
arrière gauche enfoncées
rétroviseur gauche cassé

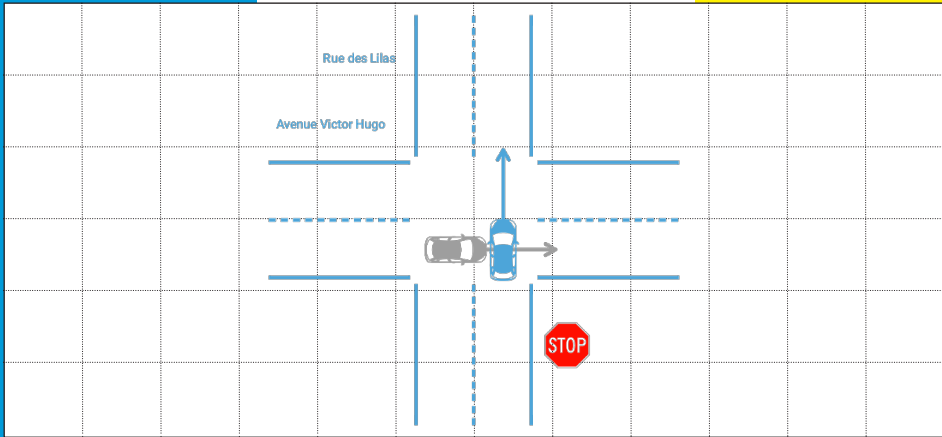
14. Mes observations:
Je n'ai pas vu le panneau STOP caché par un camion en stationnement

12. CIRCONSTANCES

▼ Mettre une croix dans chacune des cases ▼		
A	utiles pour préciser le croquis	B
* Rayer la mention inutile		
☐ 1	* en stationnement/à l'arrêt	☐ 1
☐ 2	* quittait un stationnement / ouvrait une portière	☐ 2
☐ 3	prenait un stationnement	☐ 3
☐ 4	sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	☐ 4
☐ 5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	☐ 5
☐ 6	s'engageait sur une place à sens giratoire	☐ 6
☐ 7	roulait sur une place à sens giratoire	☐ 7
☐ 8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	☐ 8
☐ 9	roulait dans le même sens et sur une file différente	☐ 9
☐ 10	changeait de file	☐ 10
☐ 11	doublait	☐ 11
☐ 12	virait à droite	☐ 12
☐ 13	virait à gauche	☐ 13
☐ 14	reculait	☐ 14
☐ 15	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	☐ 15
☐ 16	venait de droite (dans un carrefour)	☐ 16
☒ 17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	☐ 17
☐ 1	Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	☐ 0

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)	



VÉHICULE B

Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)	
NOM: Lefèvre	
Prénom: Camille	
Adresse: 7 place Bellecour	
Code postal: 69002 Pays: France	
Tél. ou e-mail: 06 98 76 54 32	

Véhicule	
À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
Renault Clio	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
EK-907-PB	
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation
F	

Société d'assurance (voir attestation d'assurance)	
NOM: Assurances du Rhône Vert	
N° de contrat: ARV-77-640312	
N° de carte verte: FR-ARV-880412	
Attestation d'assurance	
ou carte verte valable du: 01/01/2026 au: 31/12/2026	
Agence (ou bureau, ou courtier)	
NOM: Agence Lyon Bellecour	
Adresse: 3 rue de la Barre, 69002 Lyon	
Pays: France	
Tél. ou e-mail: 04 72 00 00 02	
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ?	
non ☐ oui ☒	

Conducteur (voir permis de conduire)	
NOM: Lefèvre	
Prénom: Camille	
Date de naissance: 02/11/1991	
Adresse: 7 place Bellecour	
Pays: France	
Tél. ou e-mail: 06 98 76 54 32	
Permis de conduire n°: 19BB54321	
Catégorie (A, B, ...): B	
Permis valable jusqu'au: 02/11/2034	

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

11. Dégâts apparents au véhicule B:
Pare-chocs avant enfoncé
capot plié, phare avant droit cassé

14. Mes observations:

15. Signature des conducteurs	15.
J. Moreau	C. Lefèvre

Les données recueillies au moyen du présent constat servent à la gestion du sinistre déclaré. Elles servent également à compléter l'attestation de sinistralité que l'assureur délivrera au preneur d'assurance à la fin du contrat (article 17 du décret n° 2017-1337 du 21 septembre 2017 relatif au contrat d'assurance de responsabilité civile automobile). Les données recueillies au moyen du présent constat servent à la gestion du sinistre déclaré. Elles servent également à compléter l'attestation de sinistralité que l'assureur délivrera au preneur d'assurance à la fin du contrat (article 17 du décret n° 2017-1337 du 21 septembre 2017 relatif au contrat d'assurance de responsabilité civile automobile). Les données recueillies au moyen du présent constat servent à la gestion du sinistre déclaré. Elles servent également à compléter l'attestation de sinistralité que l'assureur délivrera au preneur d'assurance à la fin du contrat (article 17 du décret n° 2017-1337 du 21 septembre 2017 relatif au contrat d'assurance de responsabilité civile automobile).