



Un accident? Pensez à votre sécurité!

Gardez votre sang-froid.
Prévenez les services de secours
s'il y a des blessés: 112.

Mettez votre gilet de sécurité fluorescent.

Quittez le véhicule, mais vérifiez bien qu'aucun autre véhicule n'arrive.

Prenez des photos, notez les noms des témoins.

Toutes les données factuelles concernant les circonstances du sinistre peuvent être utiles pour la détermination de la responsabilité.

Il n'y a pas de blessés? Rangez votre véhicule sur le bas-côté de la route le plus vite possible.

Garez votre véhicule à un endroit depuis lequel vous ne dérangez pas les autres usagers de la route et depuis lequel vous pouvez sortir en toute sécurité.

Vous ne pouvez pas déplacer le véhicule? Ou il y a des blessés?

Laissez le véhicule en stationnement et allumez vos clignotants. Placez un triangle de signalisation de manière bien visible sur la chaussée:

- sur une route secondaire: 30 m avant le sinistre;
- sur une autoroute: 100 m avant le sinistre;
- si votre véhicule se trouve dans un virage: juste avant le virage, de préférence, dans chaque sens de la circulation.

Appelez Baloise Assistance au + 32 3 870 95 70 si votre véhicule ne peut plus rouler.

Complétez votre constat d'accident européen.

Vous trouvez les instructions sur le verso.

Communiquez le sinistre le plus rapidement possible via votre courtier.

Vous cherchez un réparateur **agréé par Baloise**?
www.trouvezunreparateur.be

Un accident en tort?

Grâce à BM Safe, conservez votre degré de bonus-malus en cas d'accident pour chaque année d'assurance!
Cela vous intéresse? Informez-vous auprès de votre courtier.

Bris de vitres: réparation ou remplacement (+ calibrage ADAS):

AutoGlass Clinic: 0800 23 332 et www.autoglassclinic.be
Ou

Carglass: 0800 13 636 et www.carglass.be

Ceci est un message publicitaire. BM Safe est une extension qui fait partie de votre assurance auto RC Véhicules automoteurs de votre police Mobility Safe 1. Elle est soumise au droit belge. Vous souhaitez plus d'informations sur BM Safe? Consultez <https://www.baloise.be/fr/contact-service/conditions-generales.html>

Les champs 1 jusqu'à 5 compris

Complétez:

- la date et le lieu de l'accident
- les noms et les adresses des témoins.

Cochez:

- s'il y a des blessés
- s'il y a d'autres dégâts matériels en plus des dégâts au véhicule.

Les champs 6 jusqu'à 8 compris

Sous véhicule A, vous complétez vos données. Vous complétez les données de la partie adverse ou la partie adverse le fait pour le véhicule B.

Champ 9

Complétez les données du conducteur ainsi que toutes les données du permis de conduire!

Les champs 10 et 11

Indiquez au moyen d'une flèche l'endroit qu'a atteint votre véhicule en premier. Description des dommages visibles.

Champ 14

Des infos supplémentaires sur l'accident? Pas d'accord avec la partie adverse? Indiquez-le ici.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuille 1/2

1. Date de l'accident		Heure	2. Localisation	Lieu:	3. Blessé(s) même léger(s)
Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B		objets autres que des véhicules		5. Témoins: noms, adresses, tél.:	
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	
VÉHICULE A			VÉHICULE B		
6. [Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)]			6. [Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)]		
NOM: Prénom: Adresse: Code postal: Pays: Tél. ou e-mail:			NOM: Prénom: Adresse: Code postal: Pays: Tél. ou e-mail:		
7. Véhicule			7. Véhicule		
A MOTEUR			A MOTEUR		
REMORQUE			REMORQUE		
8. [Société d'assurance (voir attestation d'assurance)]			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:			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:		
9. [Conducteur (voir permis de conduire)]			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:			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		

Champ 12

Cochez les bons champs sur la partie gauche. En-dessous, vous notez le nombre de cases que vous avez cochées. La partie adverse le fait sur la partie droite. Si les croix du champ 12 représentent suffisamment bien les circonstances, vous ne devez plus faire de croquis dans le champ 13.

Champ 13

Faites un schéma qui représente correctement les circonstances du sinistre. Soyez le plus précis possible: les marquages au sol, les côtés de la route, les panneaux de circulation et les feux, indiquez la direction de conduite ainsi que les véhicules A et B.

Champ 15

Une fois que les deux parties ont tout complété et sont d'accord avec toutes les données, les deux conducteurs doivent mettre leur signature. Ensuite, les conducteurs ne peuvent plus rien changer au recto.