

This form is used to describe how the accident happened. It does not mean that anyone admits liability. Please have it completed by both drivers.

1. Date of accident

1. Date de l'accident

Time

Heure

2. Place

2. Lieu

VEHICLE A

6. Policyholder/Insured

6. Preneur d'assurance/Assuré

(see insurance certificate)

(voir attestation d'assurance)

Surname

Nom

First name

Prénom

Address

Adresse

Postcode

Country

Code postal

Pays

Phone/ email

Tél./ e-mail

7.1 Motor vehicle

7.1 Véhicule à moteur

Make, type

Marque, type

Registration number

Numéro d'immatriculation

Country of registration

Pays d'immatriculation

7.2 Trailer

7.2 Remorque

Registration number

Numéro d'immatriculation

Country of registration

Pays d'immatriculation

8. Insurance company

8. Société d'assurance

(see insurance certificate)

(voir attestation d'assurance)

Company name

Nom de la société

Policy number

Numéro de contrat

Green Card number

Numéro de carte verte

Insurance certificate/Green Card valid

Attestation d'assurance/carte verte valable

from

to

du

au

Agency (office or broker)

Agence (bureau ou courtier)

Name

Nom

Address

Adresse

Postcode

Country

Code postal

Pays

Phone/ email

Tél./ e-mail

Is damage to the vehicle insured under the policy?

no

yes

oui

9. Driver

(see driving licence)

9. Conducteur

Surname

Nom

First name

Prénom

Date of birth

Date de naissance

Address

Adresse

Postcode

Country

Code postal

Pays

Phone/ email

Tél./ e-mail

Driving licence no.

N° de permis

Category (A,B,...)

Catégorie (A,B,...)

Licence valid until

Permis valable jusqu'au

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle A

sur le véhicule A

11. Visible damage to vehicle A

11. Dégâts apparents au véhicule A

14. Remarks

14. Observations

3. Injuries

3. Blessés

Injured/slightly injured?

Blessés, même légers ?

no

yes

oui

4. Material damage

4. Dégâts matériels

to vehicles other than A and B

à des véhicules autres que A et B

no

yes

oui

to objects other than vehicles

à des objets autres que des véhicules

no

yes

oui

12. Circumstances

12. Circonstances

Put a cross in each box that applies, to help explain the sketch. Cross out anything that does not apply.

A

01

was parked / was stationary

était en stationnement / à l'arrêt

02

was leaving a parking place /

was opening a car door

ouvrait une portière

03

was pulling into a parking place

prenait un stationnement

04

was leaving a car park, private

property or a track

privé, d'un chemin de terre

05

was entering a car park, private

property or a track

lieu privé, un chemin de terre

06

was entering a roundabout

s'engageait sur un giratoire

07

was driving on a roundabout

circulait sur un giratoire

08

struck the rear of the other vehicle

while going in the same direction

and in the same lane

même file

09

was going in the same direction,

but in a different lane

sur une file différente

10

was changing lanes

changeait de file

11

was overtaking

doublait

12

was turning right

virait à droite

13

was turning left

virait à gauche

14

was reversing

reculait

15

was crossing into the oncoming lane

empiétait sur la voie en sens inverse

16

was coming from the right

(at a junction)

(dans un carrefour)

17

had ignored a priority sign

or a red light

priorité ou un feu rouge

Enter the number of boxes

Indiquer le nombre de cases

B

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

13. Sketch of the accident at the moment of impact

Please show: 1. the lane layout 2. the direction of travel of vehicles A and B (with arrows) 3. their position at the moment of impact 4. road signs 5. street names

4. les signaux routiers 5. le nom des rues

5. Witnesses

(underline passengers)

5. Témoins

(souligner les passagers)

Names, addresses, phone numbers

Noms, adresses, téléphones

VEHICLE B

6. Policyholder/Insured

6. Preneur d'assurance/Assuré

(see insurance certificate)

(voir attestation d'assurance)

Surname

Nom

First name

Prénom

Address

Adresse

Postcode

Country

Code postal

Pays

Phone/ email

Tél./ e-mail

7.1 Motor vehicle

7.1 Véhicule à moteur

Make, type

Marque, type

Registration number

Numéro d'immatriculation

Country of registration

Pays d'immatriculation

7.2 Trailer

7.2 Remorque

Registration number

Numéro d'immatriculation

Country of registration

Pays d'immatriculation

8. Insurance company

8. Société d'assurance

(see insurance certificate)

(voir attestation d'assurance)

Company name

Nom de la société

Policy number

Numéro de contrat

Green Card number

Numéro de carte verte

Insurance certificate/Green Card valid

Attestation d'assurance/carte verte valable

from

to

du

au

Agency (office or broker)

Agence (bureau ou courtier)

Name

Nom

Address

Adresse

Postcode

Country

Code postal

Pays

Phone/ email

Tél./ e-mail

Is damage to the vehicle insured under the policy?

no

yes

oui

9. Driver

(see driving licence)

9. Conducteur

Surname

Nom

First name

Prénom

Date of birth

Date de naissance

Address

Adresse

Postcode

Country

Code postal

Pays

Phone/ email

Tél./ e-mail

Driving licence no.

N° de permis

Category (A,B,...)

Catégorie (A,B,...)

Licence valid until

Permis valable jusqu'au

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle B

sur le véhicule B

11. Visible damage to vehicle B

11. Dégâts apparents au véhicule B

14. Remarks

14. Observations