

IMPORTANT: Remplir le formulaire, remettre la section contenant vos renseignements à l'autre conducteur impliqué dans l'accident et conserver l'autre.

Le présent document est un simple constat d'accident. Il sert uniquement à identifier les parties en cause en vue d'accélérer le règlement du sinistre. Les conducteurs ne reconnaissent pas leur responsabilité en le signant.

VÉHICULE A

Date de l'accident	Heure	Lieu de l'accident	
Conducteur du véhicule		Propriétaire du véhicule (ou locataire pour plus d'un an)	
Permis de conduire		<input type="checkbox"/> Informations identiques au conducteur. Sinon compléter:	
Prénom	Nom	Prénom	Nom
Adresse		Adresse	
Ville	Code postal	Ville	Code postal
Courriel		Courriel	
Téléphone		Téléphone	
Certificat d'immatriculation	N° de plaque	Marque du véhicule	Année
Attestation d'assurance	Compagnie d'assurance		N° de police

Description de l'accident et des dommages / Témoins	Signature du CONDUCTEUR A
	Signature du CONDUCTEUR B



VÉHICULE B

Date de l'accident	Heure	Lieu de l'accident	
Conducteur du véhicule		Propriétaire du véhicule (ou locataire pour plus d'un an)	
Permis de conduire		<input type="checkbox"/> Informations identiques au conducteur. Sinon compléter:	
Prénom	Nom	Prénom	Nom
Adresse		Adresse	
Ville	Code postal	Ville	Code postal
Courriel		Courriel	
Téléphone		Téléphone	
Certificat d'immatriculation	N° de plaque	Marque du véhicule	Année
Attestation d'assurance	Compagnie d'assurance		N° de police

Description de l'accident et des dommages / Témoins	Signature du CONDUCTEUR A
	Signature du CONDUCTEUR B