

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Nous souhaitons que vous ne soyez jamais impliqué dans un accident, mais si jamais vous l'êtes, nous espérons que le présent formulaire vous sera utile.

APRÈS UN ACCIDENT	
<p>Restez calme. Si les véhicules peuvent être manœuvrés de façon sécuritaire, déplacez-les à l'écart de la circulation. Prodiguez les premiers soins. Appelez la police et, au besoin, les ambulanciers. Notez de brefs commentaires.</p>	
<p><i>Appelez la ligne d'assistance d'urgence et de déclaration de sinistre de la RSA à toute heure au</i> 1-800-319-9993.</p>	
DÉTAILS DE L'ACCIDENT	
Heure de l'accident : _____ Date de l'accident : _____ _____ (jour/mois/année) Rue : _____ Ville : _____ Province : _____ Vitesse : Votre vitesse en km/h : _____ _____ Autre vitesse en km/h : _____	Description de l'accident : _____ _____ _____ Description des dommages à votre véhicule : _____ _____ _____ Description des dommages à l'autre véhicule : _____ _____ _____
AUTRE VÉHICULE	
Propriétaire : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Domicile : _____ Travail : _____ Conducteur : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Domicile : _____ Travail : _____ N° de permis de conduire : _____ Société d'assurance : _____	Marque du véhicule _____ Année modèle du véhicule : _____ Nombre de passagers : _____ Établissement de soins médicaux : _____ N° d'immatriculation du véhicule : _____ N° de police : _____ Modèle de véhicule : _____ Couleur du véhicule : _____ Nom du blessé : _____

POLICIER CHARGÉ DE L'ENQUÊTE

Nom : _____
Téléphone : _____
N° de matricule : _____
Poste de police local : _____

TÉMOIN

Nom : _____
Adresse : _____
Téléphone : Domicile : _____
Travail : _____

CROQUIS DE L'ACCIDENT (essayez d'évaluer les distances)