



# REDACTION D'UN CONSTAT AMIABLE EUROPEEN D'ACCIDENT

MODE OPERATOIRE  
GESTION DES MATERIELS  
ET DE LA LOGISTIQUE

MO ML SIN AUT 01

## A-OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Ce mode opératoire détaille les modalités de rédaction des constats européens d'accidents impliquant un véhicule du S.D.I.S.

## B-DOCUMENTS ET PROCESSUS DE REFERENCE

### 1. DOCUMENTS DE REFERENCE

- Constat européen d'accident.

### 2. PROCESSUS DE REFERENCE

- Processus de gestion des sinistres automobiles.

## C-DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

- Néant

## D - DESCRIPTION DU MODE OPERATOIRE

NB : Dans le cas où un véhicule du SDIS percute un bâtiment du SDIS, se référer au processus de gestion PSIB DEP BAT 01

Le constat européen d'accident est composé de 2 feuilles séparables destinées à l'assureur.

### Le Constat Amiable

- Utilisez le constat amiable en cas d'accident. S'il y a un blessé, alertez la Police ou la Gendarmerie, mais remplissez le constat amiable si vous le pouvez.
- N'utilisez **qu'un seul constat pour les deux véhicules** (en cas de carambolage, établissez un constat avec chacun des véhicules vous ayant percuté) ou que vous avez percuté.
- Servez-vous d'un **stylo à bille** de préférence à l'encre noire (le double sera plus lisible).
- **Signez au bas du recto et faites signer l'autre partie (Ne signez que si vous êtes d'accord).**



## REDACTION D'UN CONSTAT AMIABLE EUROPEEN D'ACCIDENT

MODE OPERATOIRE  
GESTION DES MATERIELS  
ET DE LA LOGISTIQUE

MO ML SIN AUT 01

- Chaque conducteur garde un exemplaire du constat. **N'ajoutez rien au recto après séparation des 2 exemplaires.**

### E-RESPONSABILITES

	Fonction	Grade - Nom - Prénom
<b>Création</b>	responsable de la gestion des sinistres	Gestionnaire des sinistres
<b>Suivi des mises à jour</b>	responsable de la gestion des sinistres	Gestionnaire des sinistres

### 1. LE RECTO DU CONSTAT :

Date et heure de l'accident

Lieu exact (N° voie, nom de voie, dpt et commune)

En cas de blessé

feuillet 1/2

**CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE**

1 Date de l'accident : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

2 Localisation : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

3 Blessé(s) même léger(s) : non ☐ oui ☐

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

5 Témoins : noms, adresses et tél. \_\_\_\_\_

En cas de collision en chaîne

L'équipage du véhicule ne peut être témoin

### La rubrique témoins

Seuls les témoins dont les coordonnées figurent dans cette rubrique pourront être pris en considération. Les témoignages des conjoints, des membres de la famille, **des personnes transportées dans les véhicules impliqués ne peuvent pas être retenus.**

### Les circonstances

17 circonstances sont prévues : cochez la ou les cases correspondant à votre situation (Cases de gauche pour le véhicule A et cases de droite pour le véhicule B).

# REDACTION D'UN CONSTAT AMIABLE EUROPEEN D'ACCIDENT

**MODE OPERATOIRE**  
GESTION DES MATERIELS  
ET DE LA LOGISTIQUE

MO ML SIN AUT 01

**Très important : totalisez le nombre de cases  
marquées d'une croix.**

**Certains cas litigieux peuvent entraîner des  
responsabilités partagées**

**Les croix représentent les renseignements les plus  
importants.**

**Elles sont indispensables et seront retenues en  
priorité avant les écrits.**

**NE LES NEGLIGEZ PAS !!**

**NE SIGNEZ QUE SI VOUS ÊTES D'ACCORD**

Attention, heurtait  
signifie « a  
heurté » et non  
« heurté par »

Cochez s'il y a  
changement de  
direction, mais  
non si la route fait  
une courbe

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

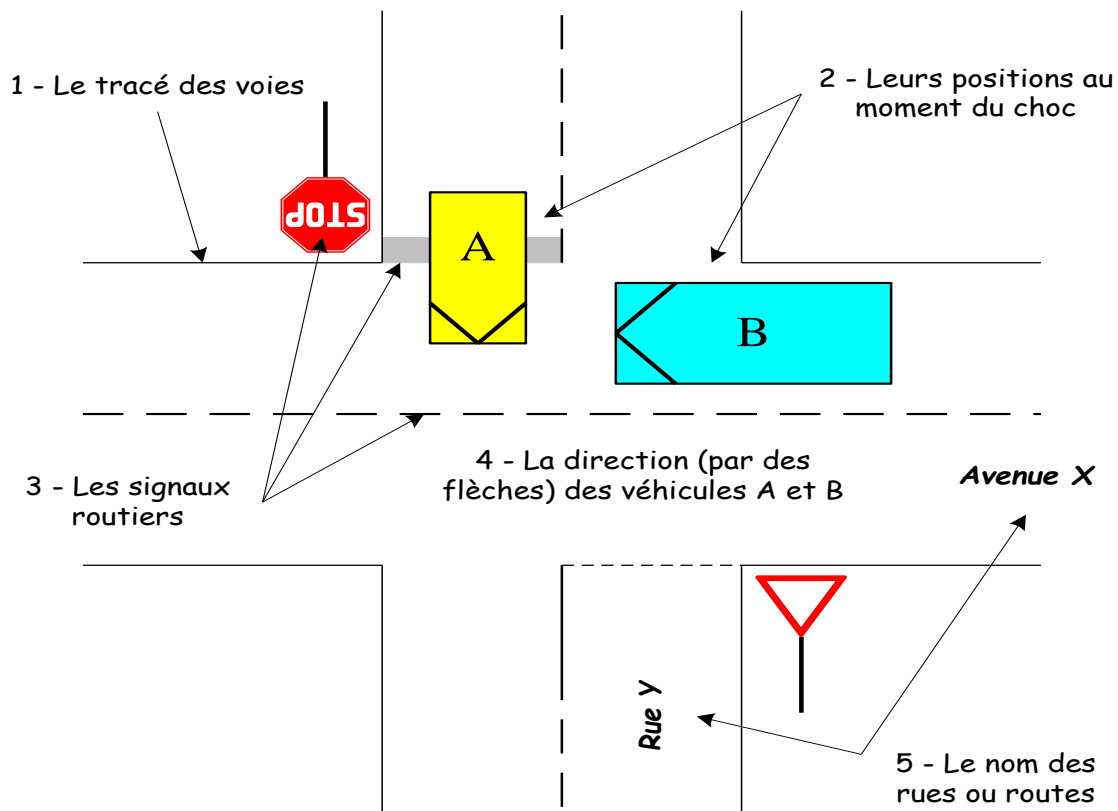
**9 Conducteur** (voir permis de conduire)

NOM :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Pays :  
Tél. ou e-mail :  
Permis de conduire n° : .....  
Catégorie (A, B, ... ) : .....  
Permis valable jusqu'au : .....

**Indiquer l'adresse de son affectation  
(CIS, service...).**

## Le croquis

- Matérialisez surtout le milieu et le bord de la chaussée.
- N'oubliez pas d'indiquer la signalisation, même au sol et le nom des rues.
- Identifiez les véhicules A et B sur le croquis et leur sens de circulation.
- Attention ! Faites figurer la position des véhicules au moment du choc et non pas après le choc.



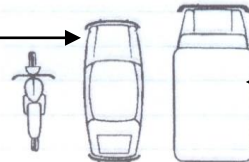
**Indiquer l'endroit initial du choc par une seule flèche.**

## La rubrique point de choc initial et dégâts apparents

VU, VTU,  
VL, VSAV et  
tous engins  
de moins de  
3.5T

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

FPT, EPS, VSR ...  
Et tous engins de plus  
de 3.5T



Indiquer par une seule  
flèche le 1<sup>er</sup> choc subi  
et 1 seule flèche

1 Dégâts apparents  
au véhicule A :

.....

.....

.....

Rester général : Capot, aile, portière ..., Préciser AV, AR

**Notez** : « mécanique et carrosserie sous réserve de démontage »

## La rubrique Observations

14 Mes observations :

.....

.....

.....

Accident en intervention inscrire dans la case « Mes Observation » :

- Si les avertisseurs sonores et lumineux sont en fonction lors de l'accident, vous devez mentionner dans la case : « **Utilisation des avertisseurs sonores (2 tons) et lumineux (rampes et gyrophares)** ».

Cette rubrique peut servir à :

- contester les indications portées par l'autre conducteur,
- compléter la description des circonstances de l'accident,
- formuler des remarques particulières,
- préciser si le tiers refuse de remplir ou de signer le constat ou s'est enfui.

## REDACTION D'UN CONSTAT AMIABLE EUROPEEN D'ACCIDENT

MODE OPERATOIRE  
GESTION DES MATERIELS  
ET DE LA LOGISTIQUE

MO ML SIN AUT 01

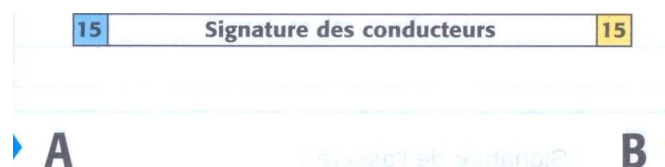
Vous pouvez indiquer également, dans cette rubrique, des précisions complétant les autres déclarations, exemple : l'autre conducteur roulait en sens interdit, faisait demi-tour, stationnait en double file, n'avait pas respecté un stop ou empiétait sur une ligne continue etc.

NB : Le constat amiable ne tient pas compte des facteurs de vitesse, d'éclairage ou de surcharge qui sont parfois sources de responsabilité. Par exemple, une observation établissant que l'un des automobilistes arrivait à "vive allure" ne sera pas prise en compte à moins qu'elle ne soit corroborée par un relevé radar. En l'absence de mesure objective, cette information n'aura pas d'incidence sur la détermination des responsabilités

Si l'autre conducteur refuse de signer le constat, ou de le remplir, ou s'il s'enfuit :

- relevez le numéro d'immatriculation, la marque et le type de véhicule
- remplissez votre partie du constat en notant tous les éléments concernant les circonstances,
- s'il y a un témoin, inscrire son identité et ses coordonnées.
- **ne peuvent être témoin que des personnes extérieur au véhicule concerné.**

### La signature du constat



### Attention

**La signature du constat amiable vous engage sur l'ensemble des indications qu'il comporte, y compris celles qui concernent l'autre conducteur**

Avant de signer le constat, vérifiez que le n° d'immatriculation indiqué par l'autre conducteur correspond bien à celui de son véhicule.





## REDACTION D'UN CONSTAT AMIABLE EUROPEEN D'ACCIDENT

MODE OPERATOIRE  
GESTION DES MATERIELS  
ET DE LA LOGISTIQUE

MO ML SIN AUT 01

La saisie du Verso est obligatoire

### 2. LE VERSO DU CONSTAT :

A remplir impérativement

Exemple :

F.M.O.G.P. 01 : 19 T

F.P.T. 05 : 14,50 T

C.C.F.2 46 : 7,85 T

A remplir impérativement en cas  
de blessé(s) déclaré(s) au recto

à remplir et à transmettre dans les cinq jours à votre assureur  
Cette déclaration complémentaire vous permet de mieux expliquer les circonstances de l'accident ; toutefois les  
éléments qui sont contraires à ceux mentionnés au recto signé de votre adversaire ne peuvent lui être opposés.

1. nom de l'assuré : **S.D.I.S** profession \_\_\_\_\_ n° tél. **01.78.05.46.00**  
e-mail : \_\_\_\_\_

2. conducteur du véhicule : profession \_\_\_\_\_  
Est-il le conducteur habituel du véhicule ? ☐ OUI ☒ NON ☒ Réside-t-il habituellement chez l'assuré ☐ OUI ☒ NON ☒  
Est-il salarié de l'assuré ? ☐ OUI ☒ NON ☒ Sinon à quel titre conduisait-il ? \_\_\_\_\_  
Motif du déplacement \_\_\_\_\_

3. circonstances de l'accident : \_\_\_\_\_  
(à préciser dans tous les cas même si un procès-verbal de gendarmerie ou un rapport de police a été établi).  
**CROQUIS**  
Designez les véhicules **A** et **B** conformément au recto.  
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).

4. A-t-il été établi un **procès-verbal de gendarmerie** ☐ OUI ☐ NON ☐ un **rapport de police** ☐ OUI ☐ NON ☐  
une **main-courante** ☐ OUI ☐ NON ☐ Si oui : Brigade ou Commissariat de \_\_\_\_\_

5. **véhicule assuré** : lieu habituel de garage **CIS ou service**  
**EXPERTISE des DÉGÂTS : Réparateur chez qui le véhicule sera visible**  
tél. : \_\_\_\_\_ fax : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
**Quand ?** \_\_\_\_\_  
— a été volé, indiquer son numéro dans la série du type (voir carte grise)  
— est **gagé** ou fait l'objet d'un **contrat de location** (ou crédit-bail) : nom et adresse de l'organisme concerné \_\_\_\_\_  
Si le **véhicule** — est un **poids lourd** : poids total en charge \_\_\_\_\_  
— était attelé à un autre véhicule (tractant ou remorqué) au moment de l'accident, indiquer le poids total en charge : \_\_\_\_\_  
Nom de la Société qui l'assure : \_\_\_\_\_ n° de contrat dans la Société : \_\_\_\_\_

6. **dégâts matériels autres** qu'aux véhicules **A** et **B** (nature et importance ; nom et adresse du propriétaire) : \_\_\_\_\_

7. **blessé(s)** NOM \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Age \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Situation au moment de l'accident \_\_\_\_\_  
(conducteur, passager du véhicule A ou B, cycliste, piéton)  
Portait-il casque ou ceinture ? \_\_\_\_\_  
1<sup>er</sup> soins ou hospitalisation à \_\_\_\_\_  
Nature et gravité des blessures \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ B Signature de l'assuré : \_\_\_\_\_

**Le délai d'envoi maximal des documents au service Maintenance du Grpt Technique est de 2 Jours pour Vol et de 5 Jours pour accident.**



# REDACTION D'UN CONSTAT AMIABLE EUROPEEN D'ACCIDENT

**MODE OPERATOIRE**  
GESTION DES MATERIELS  
ET DE LA LOGISTIQUE

MO ML SIN AUT 01

## F-DESTINATAIRES

- Membres du CODET
- Chefs CIS

## G-HISTORIQUE DES MISES A JOUR

Version	Date	Objet et raison de la mise à jour
1	28/11/08	➤ Création du document
2	06/01/09	➤ Changement d'assureur du SDIS
3	30/06/11	➤ Changement de grade du responsable du suivi des mises à jour et de l'instance COFIL transformée en CODET
4	03/02/2016	➤ Modification du document suite au changement de la procédure Assurance bâimentaire du SDIS
5	02/01/2018	➤ Précision apportée dans la rubrique « mes observations » au recto du constat