



1 Date de l'accident 07-10-2026 Heure 14:00	2 Localisation Pays FR Lieu DEMO 1, 69001 Lyon	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.
---	---	--	--	---

VÉHICULE A	12 Circonstances	VÉHICULE B
6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance) Nom Martin Prénom Camille Adresse DEMO 1 Code postal 69001 Lyon, FR Tél. ou e-mail demo-a@example.invalid	Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis A ☒ 1 en stationnement / à l'arrêt ☐ 2 quittait un stationnement / ouvrait une portière ☐ 3 prenait un stationnement ☐ 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre ☐ 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre ☐ 6 s'engageait sur une place à sens giratoire ☐ 7 roulait sur une place à sens giratoire ☐ 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file ☐ 9 roulait dans le même sens et sur une file différente ☐ 10 changeait de file ☐ 11 doublait ☐ 12 virait à droite ☐ 13 virait à gauche ☐ 14 reculait ☐ 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse ☐ 16 venait de droite (dans un carrefour) ☐ 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge B ☐ 1 en stationnement / à l'arrêt ☒ 2 quittait un stationnement / ouvrait une portière ☐ 3 prenait un stationnement ☐ 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre ☐ 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre ☐ 6 s'engageait sur une place à sens giratoire ☐ 7 roulait sur une place à sens giratoire ☐ 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file ☐ 9 roulait dans le même sens et sur une file différente ☐ 10 changeait de file ☐ 11 doublait ☐ 12 virait à droite ☐ 13 virait à gauche ☐ 14 reculait ☐ 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse ☐ 16 venait de droite (dans un carrefour) ☐ 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	6 Preneur d'assurance / assuré (voir attestation d'assurance) Nom Roy Prénom Alex Adresse DEMO 1 Code postal 69001 Lyon, FR Tél. ou e-mail demo-b@example.invalid
7 Véhicule À moteur Marque, type Toyota Corolla N° d'immatriculation AB-123-CD Pays d'immatriculation FR		7 Véhicule À moteur Marque, type Volkswagen Golf N° d'immatriculation DEMO B Pays d'immatriculation FR
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) Nom DEMO Insurance N° de contrat DEMO-A-0001 N° de carte verte Attestation d'assurance ou carte verte valable du au Agence (ou bureau, ou courtier) Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés par le contrat ? ☐ non ☐ oui		8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance) Nom DEMO Insurance N° de contrat DEMO-B-0001 N° de carte verte Attestation d'assurance ou carte verte valable du au Agence (ou bureau, ou courtier) Les dégâts matériels du véhicule sont-ils assurés par le contrat ? ☐ non ☐ oui
9 Conducteur (voir permis de conduire) Nom Martin Prénom Camille Date de naissance Tél. ou e-mail demo-a@example.invalid Adresse DEMO 1, 69001 Lyon, FR Permis de conduire n° DEMO-A Catégorie (A, B, ...) B Permis valable jusqu'au	Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix A 1 B 1	9 Conducteur (voir permis de conduire) Nom Roy Prénom Alex Date de naissance Tél. ou e-mail demo-b@example.invalid Adresse DEMO 1, 69001 Lyon, FR Permis de conduire n° DEMO-B Catégorie (A, B, ...) B Permis valable jusqu'au
10 Indiquer le point de choc initial au véhicule par une flèche  avant droit	13 Croquis de l'accident au moment du choc A B Aucun croquis dessiné. Voir les circonstances (12) et les observations...	10 Indiquer le point de choc initial au véhicule par une flèche  arrière gauche
11 Dégâts apparents au véhicule		11 Dégâts apparents au véhicule
14 Mes observations Exemple : deux véhicules se touchent pendant une manœuvre de stationnement.		14 Mes observations Exemple : deux véhicules se touchent pendant une manœuvre de stationnement.

15 Signature des conducteurs VÉHICULE A Non signé	VÉHICULE B Non signé
--	-------------------------