

Décrivez brièvement les circonstances entourant l'accident :

Date : _____

Heure : _____

Lieu (rue/intersection) : _____

Ville et province : _____

Croquis de l'accident :

En cas d'accident de la route



Guide éclair sur les étapes à suivre à la suite d'un accident.
Conservez ce guide dans la boîte à gants de votre véhicule.

Ce qu'il faut faire

1. Immobilisez votre véhicule et restez calme.
2. Avertissez les autres automobilistes si vous pouvez le faire de façon sécuritaire.
3. Portez secours aux personnes blessées et, s'il y a lieu, appelez un médecin ou le service des urgences. N'administrez les premiers soins que si vous avez été formé à cette fin.
4. Évitez de vous obstiner, d'accuser qui que ce soit ou de faire un aveu de culpabilité au sujet de l'accident.
5. Avisez les autorités policières compétentes (GRC, police provinciale ou municipale).
6. Recueillez les renseignements demandés dans le présent livret.

Remarque importante

Déclarez-nous immédiatement l'accident : 1-866-MYAVIVA (1-866-692-8482).

- Si vous conduisiez un véhicule de fonction, suivez la procédure de signalement des incidents de votre entreprise.
- Déclarez l'accident selon les exigences de la loi.

Nom et adresse de la personne qui a rempli ce livret :

Nom : _____

Adresse : _____

Véhicule n° 1 (le vôtre) :

Nom du conducteur : _____

N° de permis de conduire du conducteur : _____ Classe : _____

N° de téléphone du conducteur : _____

Nom du propriétaire : _____

Adresse du propriétaire : _____

N° de téléphone du propriétaire : _____

Année, marque et modèle du véhicule : _____

N° de plaque d'immatriculation : _____

Y avait-il d'autres passagers dans le véhicule? Oui Non Si oui, combien? _____

Indiquez leurs coordonnées : _____

Le véhicule tirait-il une remorque? Oui Non Nom du propriétaire : _____

La remorque a-t-elle été endommagée? Oui Non

La remorque contenait-elle des marchandises? Oui Non Y a-t-il eu des dommages aux marchandises? Oui Non

Année, marque, modèle, n° de plaque d'immatriculation et NIV de la remorque : _____

Véhicule n° 2 (celui du tiers) :

Nom du conducteur : _____
N° de permis de conduire du conducteur : _____ Classe : _____
N° de téléphone du conducteur : _____
Nom du propriétaire : _____
Adresse du propriétaire : _____
N° de téléphone du propriétaire : _____
Année, marque et modèle du véhicule : _____
N° de plaque d'immatriculation : _____
Y avait-il d'autres passagers dans le véhicule? Oui Non Si oui, combien? _____
Indiquez leurs coordonnées : _____

Décrivez :

Les caractéristiques de la route

En ligne droite En courbe (virage) Plate En pente Au sommet d'une côte

L'état de la chaussée

Sèche Mouillée Boueuse Enneigée Glacée

Les imperfections de la route

Accotements irréguliers Nids-de-poule Ornières profondes Bosses
 Présence de matériaux ou de débris Aucune imperfection Autres (précisez)

Les conditions climatiques

Temps clair Pluie Neige Brouillard Autres (précisez)

La signalisation routière

Panneau(x) d'arrêt Feux de circulation

Le degré de clarté

Jour Aube Nuit - chaussée éclairée Crépuscule Nuit - chaussée non éclairée

Témoins :

Le cas échéant, indiquez les noms et coordonnées des témoins de l'accident : _____

Police et services d'urgence :

La police était-elle sur les lieux? Oui Non
Service de police : _____
N° du rapport de police : _____
Nom du policier et n° de matricule : _____
Contravention(s) distribuée(s)? Oui Non
Si oui, à quel(s) nom(s)? _____
Montant de l'amende : _____

Y avait-il une ambulance ou les pompiers sur les lieux? Oui Non
Les ambulanciers ou les pompiers ont-ils prodigué les premiers soins? Oui Non
Si oui, qui a reçu les premiers soins sur les lieux? _____

Est-ce que quelqu'un a été transporté en ambulance? Oui Non
Si oui, qui a été transporté en ambulance? _____

Domages matériels autres que ceux aux véhicules :

Nom complet du propriétaire : _____
Lieu/adresse : _____
Description des biens concernés et des dommages : _____

