

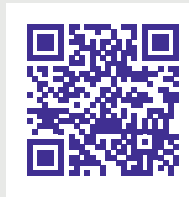
Que faire en cas d'accident d'auto ?

Si quelqu'un est blessé, appelez les services de secours.

Remplissez ce document qui permet d'échanger vos renseignements avec l'autre personne impliquée dans l'accident.

Après l'accident

Deux options s'offrent à vous.



**Connectez-vous
à votre
Espace client**

pour faire une réclamation
et en faire le suivi.

Appelez-nous

Nous vous guiderons
pour les prochaines étapes.

1 855 747-7711

Pour en savoir plus, visitez le beneva.ca/reclamations.

À quoi sert ce constat amiable ?

Ce document sert à faciliter vos réclamations.

Il ne sert pas à déterminer qui est responsable de l'accident.

Véhicule A

Renseignements sur l'autre conducteur(trice)
SECTION À CONSERVER

Détails de l'accident

A | A | A | A | M | M | J | J

Date

Heure

Lieu

Description de l'accident

Témoins : nom et tél.

Autres dommages que ceux aux véhicules A et B? Oui Non

Conducteur(trice)

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Code postal

Adresse courriel

N° de téléphone

|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|

N° du permis de conduire

Propriétaire Même que la personne qui conduit

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Code postal

N° de téléphone

Véhicule

Marque, modèle et année

N° de plaque

Compagnie d'assurance

N° de police

X

Signature du conducteur(trice) **A**

X

Signature du conducteur(trice) **B**

Véhicule B

Vos renseignements
SECTION À REMETTRE

Détails de l'accident

A | A | A | A | M | M | J | J

Date

Heure

Lieu

Description de l'accident

Témoins : nom et tél.

Autres dommages que ceux aux véhicules A et B? Oui Non

Conducteur(trice)

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Code postal

Adresse courriel

N° de téléphone

|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|

N° du permis de conduire

Propriétaire Même que la personne qui conduit

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Code postal

N° de téléphone

Véhicule

Marque, modèle et année

N° de plaque

Compagnie d'assurance

N° de police

X

Signature du conducteur(trice) **A**

X

Signature du conducteur(trice) **B**