

# Rapport d'accident de la circulation et formulaire d'échange - En dehors des États-Unis

## Instructions

- Remplissez ce rapport aussi précisément et complètement que possible.
- Utilisez ce rapport pour obtenir des renseignements des autres personnes impliquées dans l'accident et pour un échange de renseignements sur le lieu de l'accident.
- Donnez l'exemplaire jaune à l'autre personne impliquée. S'il n'y a pas d'occupant dans l'autre véhicule, placez l'exemplaire sous l'essuie-glace.
- Utilisez les renseignements contenus dans ce rapport pour remplir un rapport d'accident en ligne sur [incidents.ChurchofJesusChrist.org](http://incidents.ChurchofJesusChrist.org) **dans les 24 heures qui suivent l'accident.**
- Scannez et téléversez ce rapport ainsi que tout autre document relatif à l'accident (rapport de police, photos de la scène de l'accident et des dommages au véhicule, devis des réparations) dans le rapport d'accident en ligne, ou remettez/ envoyez-les à votre superviseur, coordinateur des véhicules ou coordinateur du parc automobile de l'interrégion.

## Renseignements sur l'accident

Lieu de l'accident (intersection ou numéro et nom de la rue, ville, département/province/canton et pays)		Date de l'accident (jj/mm/aaaa)	Heure de l'accident <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi
La police a été avertie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Enquête de police <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Service de police ou de gendarmerie	Numéro du rapport de police

## Véhicule de l'Église

Les renseignements sur l'assurance se trouvent sur la carte d'assurance en cours rangée dans la boîte à gants du véhicule.

Propriétaire du véhicule (sur la carte d'assurance ou sur le certificat d'immatriculation du véhicule)		Numéro d'identification du véhicule (NIV)	
Année	Marque	Modèle	Numéro de plaque d'immatriculation Département, province ou canton
Le véhicule du département ou de la mission est affecté à	Adresse postale du département, ville, département/province/canton, code postal et pays		Numéro de téléphone du département (avec indicatif régional)
Nom et prénoms du conducteur		Numéro du permis de conduire	Département, province ou canton Sexe N° de téléphone fixe du conducteur (avec indicatif régional)
Adresse postale du conducteur, ville, département/province/canton, code postal et pays		Date de naissance (jj/mm/aaaa)	N° de téléphone portable du conducteur (avec indicatif régional)
Compagnie d'assurance (sur la carte d'assurance)		Numéro de police d'assurance (sur la carte d'assurance)	N° de téléphone des déclarations de sinistre à l'assurance (avec indicatif régional)
Remorqué car hors service <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Description des dommages au véhicule		

## Autre(s) véhicule(s) impliqué(s)

Joignez des pages supplémentaires si nécessaire.

Propriétaire du véhicule (sur la carte d'assurance ou sur le certificat d'immatriculation du véhicule)		Numéro d'identification du véhicule	
Année	Marque	Modèle	Numéro de plaque d'immatriculation Département/province ou canton
Adresse postale du propriétaire, ville, département/province/canton, code postal et pays			
Nom et prénoms du conducteur <input type="checkbox"/> Identique à celui du propriétaire		Numéro du permis de conduire	Département, province ou canton Sexe N° de téléphone fixe du conducteur (avec indicatif régional)
Adresse postale du conducteur, ville, département/province/canton, code postal et pays <input type="checkbox"/> Identique à celle du propriétaire		Date de naissance (jj/mm/aaaa)	N° de téléphone portable du conducteur (avec indicatif régional)
Compagnie d'assurance (sur la carte d'assurance)		Numéro de police d'assurance (sur la carte d'assurance)	N° de téléphone des déclarations de sinistre à l'assurance (avec indicatif régional)
Remorqué car hors service <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Description des dommages au véhicule		

## Dommages causés à un autre bien que les véhicules

Joignez des pages supplémentaires si nécessaire.

Propriétaire du bien	Adresse postale, ville, département/province/canton, code postal, et pays
Numéro de téléphone (avec l'indicatif régional)	Description du bien et des dommages subis

## Autres personnes impliquées

Joignez des pages supplémentaires si nécessaire. Type = passagers du véhicule de l'Église (VE), passagers de l'autre véhicule (AV), piétons (Pie), témoins (Tem)

Type	Nom et prénoms	Adresse postale, ville, département/province/canton, code postal et pays	Numéro de téléphone (avec l'indicatif régional)