

# constat amiable d'accident automobile

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits, servant à l'accélération du règlement.

à signer obligatoirement par les DEUX conducteurs

|   |                |   |  |
|---|----------------|---|--|
| 1. date de l'accident<br>2024-07-13   | heure<br>12:00 | 2. lieu<br>Tunis  | 3. blessés même légers<br>non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> |
| 4. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B<br>non <input type="checkbox"/> Non oui <input type="checkbox"/> |                | 5. témoins noms, adresses et tel (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)<br>Nom: John Doe, Adresse: 123 Main St, Tunis, Téléphone: 12345678 |  |

## VEHICULE A

### 6. Société d'Assurances

Véhicule assuré par Company A  
Police d'Assurance N° INS-12345  
Agence A Tunis  
Attestation valable  
du 2024-12-31 au 2024-12-20

### 7. Identité du Conducteur

Nom Jane Smith  
Prénom Jane  
Adresse 456 Elm St, Tunis  
Permis de conduire N° D12345678  
Délivré le 2020-01-01

### 8. Assuré (voir attest. d'assur.)

Nom Jane Smith  
Prénom Jane  
Adresse 456 Elm St, Tunis  
Tél. 00000000

### 9. Identité du Véhicule

Marque, Type Toyota  
N° d'immatriculation 1234-AB-56

### Sens suivi

Venant de North  
Allant à South

A

- 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐

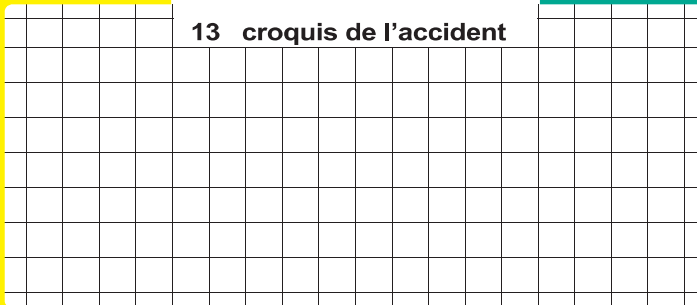
## 12. circonstances

Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis

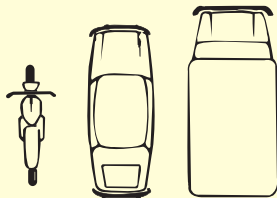
- 1 ☐ en stationnement  
2 ☐ quittait un stationnement  
3 ☐ prenait un stationnement  
4 ☐ sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre  
5 ☐ s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre  
6 ☐ arrêt de circulation  
7 ☐ frottement sans changement de file  
8 ☐ heurtait 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 la partie de chaussée réservée à la circulation en sens inverse  
16 ☐ venait de droite (dans un carrefour)  
17 ☐ n'avait pas observé le signal de priorité

indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

## 13 croquis de l'accident



## 10. Indiquer par une flèche le point de choc initial



## 11. dégâts apparents

Front bumper damaged

## 14. observations

No other visible damage

A

15. signature des conducteurs

B

## VEHICULE B

### 6. Société d'Assurances

Véhicule assuré par  
Police d'Assurance N°  
Agence  
Attestation valable  
du au

### 7. Identité du Conducteur

Nom  
Prénom  
Adresse  
Permis de conduire N°  
Délivré le

### 8. Assuré (voir attest. d'assur.)

Nom  
Prénom  
Adresse  
Tél.

### 9. Identité du Véhicule

Marque, Type  
N° d'immatriculation

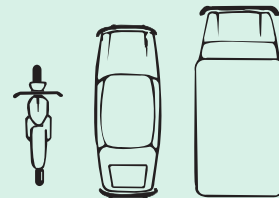
### Sens suivi

Venant de  
Allant à

B

- 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐

## 10. Indiquer par une flèche le point de choc initial



## 11. dégâts apparents

## 14. observations

