

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 2024-07-13	heure 12:00	2. lieu Tunis	3. blessés même légers non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
4. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B 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) 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 ☐

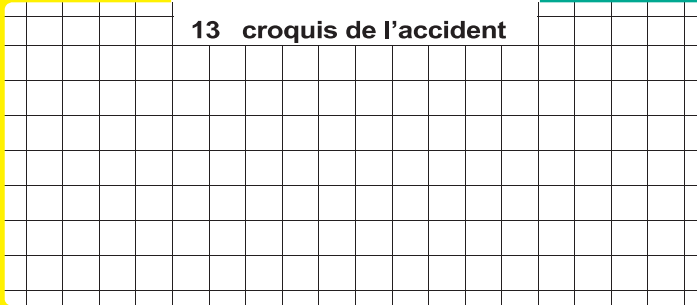
12. circonstances

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

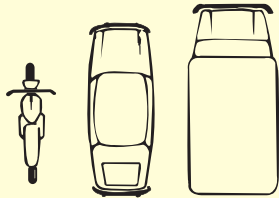
- 1 ☐ en stationnement
2 ☐ quittait un stationnement
3 ☐ prenait un stationnement
4 ☐ sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre
5 ☐ s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre
6 ☐ arrêt de circulation
7 ☐ frottement sans changement de file
8 ☐ heurtait à l'arrière, 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

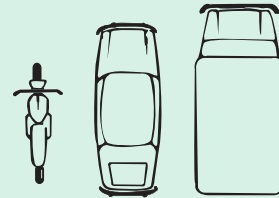
Sens suivi

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

(1) إعلان هام : طالبوا بنسخة مصورة من الشهادة العالمية للتأمين (البطاقة الخضراء أو البطاقة البرتقالية) إذا اتضح أن الخصم مؤمن بالخارج.

(1) NB : Exigez une photocopie de l'attestation internationale d'assurance (carte verte ou carte orange) si le tiers est assuré à l'étranger.

