

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"/> oui <input checked="" 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 Jehe Smith
Prénom Jehe
Adresse 789 Elm St, Tunis
Tél. 000000000

9. Identité du Véhicule

Marque, Type Toyota Honda
N° d'immatriculation 1234-AB-56 5678-CD-90

Sens suivi

Venant de North
Allant à South

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

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 West
Allant à East

10. Indiquer par une flèche le point de choc initial

11. dégâts apparents

Front bumper damaged

14. observations

No other visible damage

15. signature des conducteurs

A Initial point of impact

13 croquis de l'accident

indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

10. Indiquer par une flèche le point de choc initial

11. dégâts apparents

INS-67890
Tunis

14. observations

Scratch on
2024-11-20

15. signature des conducteurs

B 2024-11-30

(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.

