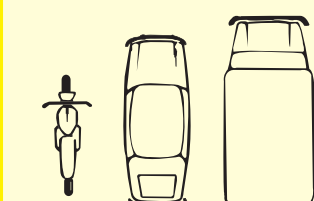
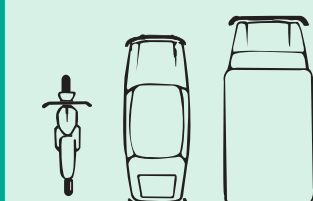


constat amiable d'accident automobile

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 : heure 2024-08-21 11:24:59	2. lieu aaaaaaaa	3. blessés même légers non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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)	

VEHICULE A		VEHICULE B	
6. Société d'Assurances Véhicule assuré par Police d'Assurance N° Agence Attestation valable du 2024-08-29 au 2024-08-20		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 2024-08-27T23:00:00.000Z		7. Identité du Conducteur Nom Prénom Adresse Permis de conduire N° Délivré le	
8. Assuré (voir attest. d'assur.) Nom Prénom Adresse : Tél.		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		9. Identité du Véhicule Marque, Type N° d'immatriculation Sens suivi Venant de Allant à	
10. Indiquer par une flèche le point de choc initial → 		10. Indiquer par une flèche le point de choc initial → 	
11. dégâts apparents		11. dégâts apparents	
14. observations		14. observations	
A		B	
12. circonstances Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis		12. circonstances Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis	
13. croquis de l'accident		13. croquis de l'accident	
15. signature des conducteurs		15. signature des conducteurs	

(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.

à remplir par l'assuré et à transmettre dans les cinq jours à son assureur
(dans les 24 heures en cas de vol du véhicule).

(le Souscripteur)

profession _____ n° tél. _____

CROQUIS (seulement s'il n'a pas déjà été fait sur le constat au recto).

Désigner les véhicules par **A** et **B** conformément au recto

Préciser : 1. le tracé des voies - 2. la direction des véhicules A, B- 3. leur position au moment du choc - 4. les alignements routiers - 5. le nom des rues (ou routes)

[illegible]

OUI	
-----	--

NON	
-----	--

un rapport de police?

OUI	
-----	--

NON	
-----	--

Si oui : Brigade ou Poste de Police :

du véhicule assuré : Est-il le conducteur habituel du véhicule?.....

QUI	
-----	--

NON	
-----	--

Date de naissance_____ Est-il salarié de l'Assuré?

oui	
-----	--

NON	
-----	--

Sinon à quel titre conduisait-il?

Quel était le motif du déplacement? _____

EXPERTISE des DÉGATS : Garage où le véhicule sera visible.

Quand? _____ Éventuellement téléphoner à :

/ — a été volé, indiquer son numéro dans la série du type (voir carte grise)

— **est gagé**: nom et adresse de l'Organisme de crédit.

Si le $\left. \begin{array}{l} \text{ } \\ \text{ } \end{array} \right\}$ **est un poids lourd** : poids total en charge

véhicule) — était attelé à un autre véhicule (tractant ou remorqué) au moment de l'accident, indiquer le n° d'immatriculation de cet autre véhicule : _____

— véhicule : _____ poids total en charge : _____

— nom de la Société qui l'assure : _____ n° police dans cette Société : _____

6. dégâts matériels autres qu'aux véhicules **A** et **B** (nature et importance ; nom et adresse du propriétaire) :

Prénom et âge....

Prénom et âge.....

Adresse.....

Profession.....

Degré de parenté avec l'assuré ou

le conducteur.....
Est-il salarié? l'assuré?

Est-il salarié ou assureur?.....

Situation de l'accident

(piéton, ou B etc.)

1^{ers} so



A _____, le _____

Signature de l'assuré :