

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT

1. Date de l'accident 2025-05-10	Heure 12:00	2. Lieu Rue Exemple, 1000 Tunis	3. Blessés même légers <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
4. Dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		5. Témoins Aucun témoin déclaré	

VÉHICULE A	
6. Société d'Assurances	
Véhicule assuré par	<u>star</u>
Contrat N°	<u>33</u>
Agence	<u>99</u>
Attestation valable	
	<u>2025-05-29 - 2025-06-01</u>
7. Identité du Conducteur	
Nom	<u>hiba</u>
Prénom	<u>hiba</u>
Adresse	
	<u></u>
Permis de conduire n°	
	<u></u>
Délivré le	<u></u>
8. Assuré (voir attestation d'assurance)	
Nom	<u>hiba</u>
Prénom	<u>hiba</u>
Adresse	
	<u>takelse, 8031 nabeul</u>
Téléphone	<u>25206488</u>
9. Identité du véhicule	
Marque, Type	
	<u>kia rio</u>
N° d'immatriculation	
	<u>1234TU155</u>
Sens suivi	
	<u>droite vers gauche</u>

12. Circonstances

Mettre une croix (x) dans les cases correspondantes pour chaque véhicule

Véhicule A (1)	Véhicule B (1)
<input type="checkbox"/> 1. en stationnement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. quittait un stationnement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. prenait un stationnement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5. s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 6. arrêt de circulation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7. frottement sans changement de file	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8. heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9. roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10. changeait de file	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11. doublait	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12. virait à droite	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13. virait à gauche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14. reculait	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15. empiétait sur la partie de chaussée réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16. venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17. n'avait pas observé le signal de priorité	<input checked="" type="checkbox"/>

VÉHICULE B	
6. Société d'Assurances	
Véhicule assuré par	<u>star</u>
Contrat N°	<u>33</u>
Agence	<u>99</u>
Attestation valable	
	<u>2025-05-23 - 2025-06-01</u>
7. Identité du Conducteur	
Nom	<u>hiba</u>
Prénom	<u>hiba</u>
Adresse	
	<u>.</u>
Permis de conduire n°	
Délivré le	
8. Assuré (voir attestation d'assurance)	
Nom	<u>hiba</u>
Prénom	<u>hiba</u>
Adresse	
	<u>mmmmmmmmmmmmmm, 8031 nabeul</u>
Téléphone	<u>25206488</u>
9. Identité du véhicule	
Marque, Type	
	<u>kia rio</u>
N° d'immatriculation	
	<u>immmmmmmmm</u>
Sens suivi	
	<u>droite vers gauche</u>

11.	Dégâts apparents
	hhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhh
14.	Observations
	hhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhh

<p>11. Dégâts apparents</p> <p>hhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhh</p>	
<p>14. Observations</p> <p>hhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhh</p>	