

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT

<b>1. Date de l'accident</b> 2025-05-17	<b>Heure</b> 02:54	<b>2. Lieu</b> jj, 4579 bb	<b>3. Blessés même légers</b> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
<b>4. Dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B</b> <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui		<b>5. Témoins</b> Aucun témoin déclaré	

VÉHICULE A

6. Société d'Assurances  
Véhicule assuré par star  
Contrat N° 125  
Agence 99  
Attestation valable  
2025-06-07 - 2026-07-03

7. Identité du Conducteur  
Nom hiba  
Prénom hiba  
Adresse  
.  
Permis de conduire n°  
  
Délivré le

8. Assuré (voir attestation d'assurance)  
Nom hiba  
Prénom hiba  
Adresse  
takelse, 8031 nabeul  
Téléphone 25206488

9. Identité du véhicule  
Marque, Type  
reian hj  
N° d'immatriculation  
202TU45  
Sens suivi  
hh vers hh

12. Circonstances

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

Véhicule A (0)	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 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 star  
Contrat N° 1  
Agence 99  
Attestation valable  
2025-05-16 - 2026-05-16

7. Identité du Conducteur  
Nom hiba  
Prénom hiba  
Adresse  
.  
Permis de conduire n°  
  
Délivré le

8. Assuré (voir attestation d'assurance)  
Nom hiba  
Prénom hiba  
Adresse  
takelse, 8031 nabeul  
Téléphone 25206488

9. Identité du véhicule  
Marque, Type  
kia rio  
N° d'immatriculation  
144TU155  
Sens suivi  
droite vers mmmmmmmmmmmmm

11. Dégâts apparents

14. Observations

11. Dégâts apparents

14. Observations