

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT

1. Date de l'accident 2025-06-05	Heure 12:00	2. Lieu Rue Exemple, 1000 Tunis	3. Blessés même légers <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui
4. Dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		5. Témoins Aucun témoin déclaré	

VÉHICULE A

6. Société d'Assurances

Véhicule assuré par

Contrat N°

Agence

Attestation valable

7. Identité du Conducteur

Nom

Prénom

Adresse

Permis de conduire n°

Délivré le

8. Assuré (voir attestation d'assurance)

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

9. Identité du véhicule

Marque, Type

N° d'immatriculation

Sens suivi

12. Circonstances

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

Véhicule A (0)

Véhicule B (1)

☐ 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

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒

VÉHICULE B

6. Société d'Assurances

Véhicule assuré par

Contrat N°

Agence

Attestation valable

7. Identité du Conducteur

Nom

Prénom

Adresse

Permis de conduire n°

Délivré le

8. Assuré (voir attestation d'assurance)

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

9. Identité du véhicule

Marque, Type

N° d'immatriculation

Sens suivi

Véhicule A

11. Dégâts apparents

XX

14. Observations

Véhicule B

11. Dégâts apparents

14. Observations

[illegible]