

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

| | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| Date 2025-02-27 | Heure N/A | Lieu tunise | Blessé N/A |
| Dégâts N/A | Témoin cherif omar | Adresse fsfdvsfergfzfs | Téléphone 50919311 |

Société d'Assurances

Véhicule assuré par : dsqtr

Contrat d'Assurance : aaaaa

Agence Assurance : TDBX

Validité Assurance (Début) :

Validité Assurance (Fin) :

Identité

Nom : Cherif

Prénom : Omar

Adresse : fsfdvsfergfzfs

Numéro Permis de Conduire : rvfecdsrvec

Délivré le :

Assuré

Nom de l'Assuré : EEEEE

Prénom de l'Assuré : EEEEEEEEEEEEEEE

Adresse de l'Assuré : EEEEEZCCC

Téléphone de l'Assuré : 12345678

Identité du véhicule

Marque et type du : aaaaa

Immatriculation : aaaaa

Sens suivi

Venant de : aaaaa

Allant à : aaaaa

☐ en stationnement

☐ quittait un stationnement

☐ prenait un stationnement

☐ sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre

☐ s'engageait dans un parking, un lieu privé un chemin de terre

☐ arrêt de circulation

☐ frottement sans changement de file

☐ heurtait à l'arriere, en roulant dans le même sens et sur

☐ une même file roulait dans le même sens et sur une file différente

☐ changeait de file

☐ doublait

☐ virait à droite

☐ virait à gauche

☐ reculait

☐ empiétait sur la partie de chaussée réservée à la circulation en sens inverse venait de droite (dans un carrefour)

☐ n'avait pas observé le signal de priorité

Société d'Assurances

Véhicule assuré par : test

Contrat d'Assurance : fzdvzevez

Agence Assurance : vefvevf

Validité Assurance (Début) :

Validité Assurance (Fin) :

Identité

Nom : Cherif

Prénom : Omar

Adresse : fsfdvsfergfzfs

Numéro Permis de Conduire : bbbbbb

Délivré le :

Assuré

Nom de l'Assuré : Cherif

Prénom de l'Assuré : Omar

Adresse de l'Assuré : fsfdvsfergfzfs

Téléphone de l'Assuré : 50919311

Identité du véhicule

Marque et type du : bbbbbb

Immatriculation : bbbbbb

Sens suivi

Venant de : bbbbbb

Allant à : bbbbbb

Zone de dépôt

Dégâts Apparents :

Observations : fdvfcs

Dégâts Apparents :

Observations :