

Constat amiable d'accident automobile

oa	s une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités	s et des faits, servant à l'accélération du règlement	A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs			
	Date N/A	Heure N/A	Lieu N/A		Blessé N/A	
	Dégâts N/A	Témoin N/A	Adresse N/A		Téléphone N/A	
é	d'Assurances			Société d'Ass	urances	

Société d'Assurances					Société d'Assurances
/éhicule assuré par :			en statlonnement		Véhicule assuré par :
Contrat d'Assurance :			quittait un stationnement		Contrat d'Assurance :
Agence Assurance :			prenait un stationnement		Agence Assurance :
/alidité Assurance (Début) :			sortait d'un parking, d'un lieu		Validité Assurance (Début) :
/alidité Assurance (Fin) :		privé, d'un chemin de terre s'engageait dans un parking, [Validité Assurance (Fin) :	
dentité		un lieu privé un chemin de terre			Identité
Nom :			arrêt de circulation		Nom :
Prénom :			frottement sans changement de file		Prénom :
Adresse :			heurtait à l'arriere, en roulant dans le même sens et sur		Adresse :
Numéro Permis de Conduire :			une même file roulait dans le même sens et		Numéro Permis de Conduire :
Délivré le :			sur une file différente changeait de file		Délivré le :
Assuré					Assuré
Nom de l'Assuré :			doublait		Nom de l'Assuré :
Prénom de l'Assuré :			virait à droite		Prénom de l'Assuré :
Adresse de l'Assuré :			virait à gauche		Adresse de l'Assuré :
Téléphone de l'Assuré :			reculait		Téléphone de l'Assuré :
dentité du véhicule					Identité du véhicule
Marque et type du :		empiétait sur la partie de chaussé réservee à la circulation en sens invers venait de droite (dans un carrefour)			Marque et type du :
mmatriculation:			circulation en sens inverse	П	Immatriculation:
Sens suivi			` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` `		Sens suivi
/enant de :			n'avait pas observé le signal de priorité		Venant de :
Allant à :			de priorite		Allant à :
Zone de dépôt					

Dégats Apparents :	Dégats Apparents :
Observations:	Observations: