

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

1. date de l'accident heure 2024-10-02 18:24	2. lieu Google Building 43, , Santa Clara County, 94043	3. blessés même légers non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/>
4. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et B non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/>	5. témoins noms, adresses et tel (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)	

VEHICULE A	12. circonstances	VEHICULE B
6. Société d'Assurances Véhicule assuré par star Police d'Assurance N° basic Agence bizerte Attestation valable du 2024-09-09 au 2025-09-09 7. Identité du Conducteur Nom ramigoo Prénom louati Adresse BIZERTE Permis de conduire N° 0 Délivré le 2024-09-05 8. Assuré (voir attest. d'assur.) Nom ramigoo Prénom louati Adresse : BIZERTE Tél. 9. Identité du Véhicule Marque, Type Mercedes Benz C -203 Sportcoupe 180 Kompressor N° d'immatriculation 140tu1236 Sens suivi Venant de tunis Allant à bizrte	Mettre une croix (x) dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis 1 <input checked="" type="checkbox"/> en stationnement 2 <input checked="" type="checkbox"/> quittait un stationnement 3 <input type="checkbox"/> prenait un stationnement 4 <input type="checkbox"/> sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre 5 <input checked="" type="checkbox"/> s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre 6 <input type="checkbox"/> arrêt de circulation 7 <input type="checkbox"/> frottement sans changement de file 8 <input type="checkbox"/> heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file 9 <input type="checkbox"/> roulait dans le même sens et sur une file différente 10 <input type="checkbox"/> changeait de file 11 <input type="checkbox"/> doublait 12 <input checked="" type="checkbox"/> virait à droite 13 <input type="checkbox"/> virait à gauche 14 <input type="checkbox"/> reculait 15 <input type="checkbox"/> empiétait sur la partie de chaussée réservée à la circulation en sens inverse 16 <input type="checkbox"/> venait de droite (dans un carrefour) 17 <input type="checkbox"/> n'avait pas observé le signal de priorité indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	6. Société d'Assurances Véhicule assuré par Police d'Assurance N° Agence Attestation valable du au 7. Identité du Conducteur Nom Prénom Adresse Permis de conduire N° Délivré le 8. Assuré (voir attest. d'assur.) Nom Prénom Adresse : Tél. 9. Identité du Véhicule Marque, Type N° d'immatriculation Sens suivi Venant de Allant à
10. Indiquer par une flèche le point de choc initial 	13. croquis de l'accident 	10. Indiquer par une flèche le point de choc initial
11. dégâts apparents 		11. dégâts apparents
14. observations no comment		14. observations
A 15. signature des conducteurs 		B 15. signature des conducteurs