Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance



Témoins (Noms, adresses, tél., en précisant s'il s'agit de passagers des bateaux A ou B)

Nom: , Téléphone: Bateau: , Adresse:

Date et heure de l'accident 2024-08-28_07:57:21					
Lieu aaaaaaa					
Port	X	Riviè	ere 🗖		
Blessé(s) même léger (s)	X	OUI	□ NON		

ΙA	I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)												
	Bateau A —	7								T	(— Bateau B	
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)aaaaaa Prénom aaaaa Adresse aaaaaaaa	X X X		pren quitt	tait I it au	le m le m	ouil ouil ouill	lage llage age		E		Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse	
2	Bateau voile ☐ moteur ☑ Marque aaaa Type aaaaaa Année _2025 N°immatriculation 46464a (ou moteur) Jet ski ☐ Planche à voile ☐		C	é s v dispo	tait i tait se ci rirait sait	rati roisa : de : des	trap aien bor	é t d (nau)	ĸ			Bateau voile moteur Marque Année N° immatriculation (ou moteur) Jet ski Planche à voile	
3	Sté d'Assurance aaaaaaaa N°contrat 79797 Agence/courtier aaaaaa Dommages matériels du bateau assuré ? OUI 🖾 NON 🗖			Bat oyait oyait	eau l'au l'au	tre :	mo sur			ŀ		Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON	
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.)aaaaaaa Prénom _aaaaaaaaa Adresse aaaaaaaa Permis de navigation : catégorie _aaa				Vo t ba t tri ipait guai	bord àu tau	rs d an d an ine i mo	réga oteur				Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie	0
	Délivré par aaaaa le 2024-08-31	3		de c		s m	arqı	uées			Jl	Délivré par le	
5	Bloc moteur			Cro	oquis	s (de	étaill	é)				Bloc moteur	
	Dágate annarente et Observations			Signa	ature	es (I	Pilo	te oı	ı			Dégate annarente et Observations	

Dégats apparents et Observations aaaaaaaaaa aaaaa

A Si

Signatures (Pilote ou Chef de Bord)

В

Dégats apparents et Observations

II ACCIDENT SANS Tiers en cause									
Nature de l'événement	Indiquer les points endommagés								
□ Echouement □ Vol - bateau □ Vol - remorque □ Vol - bateau + remorque □ Vol - planche à voile □ Vol partiel du bateau (accessoires) □ Démâtage □ Incendie □ Bris d'équipement électronique de bord □ Accident de circulation terrestre	Bloc moteur								
III DÉCLARATION A REMPLIR Par l'Assuré									
Nom de l'assuré (du souscripteur) Circonstances de l'accident	Croquis (sauf si déjà fait au recto)								
Circonstances de l'accident	Croquis (saur si deja rait au recto)								
Préciser : la direction du vent-la direction des bateaux A et B - · Y a-t-il eu rapport de mer (ou jugement de jury, si régate) ? (· Y a-t-il eu enquête de la part des affaires maritimes ? OUI : Expertise (lieu de la part des affaires maritimes pomples de la part des affaires maritimes pomples de la part des affaires maritimes pour illeu de la part des affaires pour illeu de la part des affa	OUI NON (si OUI joindre rapport) NON (si OUI, références) réparation du bateau)								
Blessé(s)									
	membre de l'équipage : OUI 🗖 NON 🗖								
Dégâts matériels (autres qu'aux bateaux A et B)									
Nom et adresse des propriétaires									
Assuré titulaire d'une licence FFV pour l'année 20 numéro (joindre photocopie du double FFV)	Assuré titulaire d'un anneau au port de (joindre photocopie du double de location ou de propriété en état de validité)								
Je soussigné, M	, déclare exactes les présentes déclarations.								
Fait à le	Signature								