Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance



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

Nom: John Doe, Téléphone: 12345678 Bateau: A, Adresse: 123 Main St, Tunis

Date et heure de l'accident 2024-07-13 12:00								
Lieu Tunis	rt 🗖 Rivière 🗷							
Blessé(s) même léger (s)	□ OUI 🖼 NON							

I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)											
	Bateau A —	7		/	— Bateau B						
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)Jane Smith Prénom Jane INS-12245 Adresse456 Flm St, Tunis Tunis	701 4. 2: 3:	était désemparé pany prenait le mouillage quittait le mouillage était mouillage a ron son arre		Assuré souscripteur Nom (maj.) Jane Smit y A Prénon IINS 345 dress e 4 Im St, Tunis	7					
2	tue ea. voil moteur and ithta Jan née Normaliculation (ou n456 tim St, Tunis Jet ski Plancne à voile 2270005678	8: -9: -1(-17: -12: -24: -14:	etait rattrapé 9 se croisaient 6 viráit de bord	5. 10 11 12 12 14	true Bateau voile moteur Marque No immatriculation Cou moteur) Marque Planche à voile Planche à voile To true True Année Planche à voile True True	0					
3	Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON		Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord Pour les		Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON	9					
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom1234-AB-56 Adresse North Permis de navigation : catégorie Délivré par le	10	Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix		Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) _Toyota Prénom	10					
				_ 							
5	Au dessus de la ligne de flottaison Autres No other visible damage		Croquis (détaillé) No other visible		Bloc moteur Accastillage Au dessus de la ligne de flottaison Au dessous de la ligne de flottaison Autres	11					
	Dégate annarente et Observations		Signatures (Pilote ou	J	Dégate annarente 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 		ŀ	Héli			ur () J	ne de	1	Acc	0.0	illa	ge	7	
	 □ Bris d'équipement électronique de bord □ Accident de circulation terrestre 	***					de l	_	ne d	e flo ski				T res		
L	- Marie Carlotte	, L	1		٦	1	B	_					٦	4		
[III DÉCLARATIO REN PLI ar ssu	F			J		3	Téle	épho	ne	-	8		•		ļ
Croquis (sauf si déjà fait au recto))						
1	The second secon															
	The state of the s	E														
		-														
	Préciser : la direction du vent-la direction des bateaux A et B - les positions avant la collision et au moment du choc. • Y a-t-il eu rapport de mer (ou jugement de jury, si régate) ? OUI NON (si OUI joindre rapport) • Y a-t-il eu enquête de la part des affaires maritimes ? OUI NON (si OUI, références)															
ſ	Expertise (lieu de ro															
	Chantier ☐ Club ☐ ——— Nom, adresse, tél.															_
	Port lieu et emplacement précis (panne, ponto	n,) _													_
-	Bles	sé	(s)													
	Nom, prénom et âge Adresse Nature et gravité des blessures Soins ou hospitalisation à														ON [-
L	Dégâts matériels (autres qu'aux bateaux A et B)															
	Nom et adresse des propriétaires															
		Г														
	Assuré titulaire d'une licence FFV pour l'année 20 numéro (joindre photocopie du double FFV)		(jo	indi	re pl	hot	re d'ı ocop état	ie di	u do	uble						le
	Je soussigné, M,	, dé	cla	re e	xacte	es l	es pr	éser	ntes	décl	ara	tion	s.			
	Fait à, le						Signa									