

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

Port ☐

Rivière ☒

Blessé(s) même léger (s)

☐ OUI

☒ NON

I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)

Jane

Bateau A

Bateau B

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse 456 Elm St, Tunis

Tunis

Bateau voile ☐ moteur ☐

Marque Toyota

Type North South Année

N° immatriculation

(ou moteur)

Jet ski ☐ Planche à voile ☐

8820-03678

Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau assuré ?

OUI ☐

NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)

Prénom 1234-AB-56

Adresse

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

était désespéré

Company A prenait le mouillage

quittait le mouillage

était mouillage

a rompu son amarre

était rattrapé

était rattrapé

se croisaient

virait de bord

disposait des signaux réglementaires

Pour les

Bateaux à moteur

voyait l'autre sur tribord

voyait l'autre sur babord

Pour les

Voiliers

était babord amure

était tribord amure

participait à une régate

naviguait au moteur

Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse 456 Elm St, Tunis

Tunis

Bateau voile ☐ moteur ☐

Marque Toyota

Type North South Année

N° immatriculation

(ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

8820-03678

Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau assuré ?

OUI ☐

NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)

Prénom 1234-AB-56

Adresse

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

Indiquer les dommages



Bloc moteur ☐

Hélice ☐ Accastillage ☐

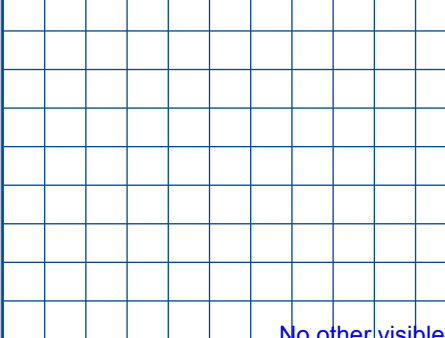
Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

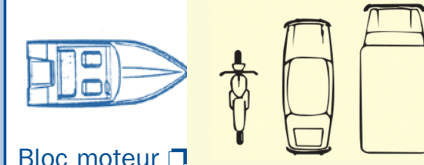
No other visible damage

Croquis (détaillé)



No other visible damage

Indiquer les points de contact



Bloc moteur ☐

Hélice ☐ Accastillage ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

No other visible damage

Dégâts apparents et Observations

A

Signatures (Pilote ou Chef de Bord)

B

Dégâts apparents et Observations

6

12

II ACCIDENT SANS Tiers en cause

Nature de l'événement

- ☐ **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**

<p> 1. Identify the problem. The first step in the problem-solving process is to identify the problem. This involves recognizing the issue, understanding its scope, and determining the goal of the solution. </p> <p> 2. Analyze the problem. Once the problem is identified, the next step is to analyze it. This involves breaking the problem down into smaller, more manageable parts and identifying the underlying causes. </p> <p> 3. Generate solutions. After analyzing the problem, the next step is to generate potential solutions. This involves brainstorming ideas and considering different approaches to solving the problem. </p> <p> 4. Evaluate solutions. Once potential solutions have been generated, the next step is to evaluate them. This involves comparing the solutions against the goal and identifying the most effective and feasible option. </p> <p> 5. Implement the solution. The final step in the problem-solving process is to implement the chosen solution. This involves putting the solution into action and monitoring its progress. </p>



- Bloc moteur ☐ Gréement ☐
Hélice ☐ Accastillage ☐
Au dessus de la ligne de flottaison ☐
Au dessous de la ligne de flottaison ☐
Planche à voile ☐ Jockey ☐ Autres ☐

III DÉCLARATION REMPLIE par le titulaire

Téléphone

[illegible][illegible]

• Y a-t-il eu enquête de la part des affaires maritimes ? OUI ☐ NON ☐ (si OUI, références)

Chantier ☐ Club ☐ \longrightarrow Nom, adresse, tél.

Nom, prénom et âge _____ membre de l'équipage : OUI ☐ NON ☐

Soins ou hospitalisation à _____

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 _____