

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 2024-08-30 19:37:36

Lieu a

Port ☒

Rivière ☐

Blessé(s) même léger (s)

☒ OUI

☐ NON

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

Bateau A

Assuré souscripteur

Nom (maj.) aaa

Prénom aaaaaa

Adresse

aaa

Bateau voilier ☐ moteur ☐

Marque aaaa

Type aaaa Année 2025

N° immatriculation (ou moteur) aaaaa

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

Sté d'Assurance

N° contrat 23131

Agence/courtier aaaaaa

Dommages matériels du bateau assuré ?

OUI ☒

NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) aaa

Prénom aaaaaa

Adresse

aaa

Permis de navigation : catégorie aaaaaaaa

Délivré par aaa le 2024-08-30

était désemparé
prenait le mouillage
quittait le mouillage
était au mouillage
a rompu son amarre

était rattrapé
était rattrapé
se croisaient
venait 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

4

Bateau B

Assuré souscripteur

Nom (maj.)

Prénom

Adresse

Bateau voilier ☐ moteur ☐

Marque

Type Année

N° immatriculation (ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau assuré ?

OUI ☐

NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)

Prénom

Adresse

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Hélice ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Gréement ☐

Accastillage ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Hélice ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Gréement ☐

Accastillage ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Croquis (détaillé)

A

Signatures (Pilote ou
Chef de Bord)

B

Dégats apparents et Observations

Dégats apparents et Observations

aaa aaaaa

11

12

5

6

4

3

2

1

7

8

9

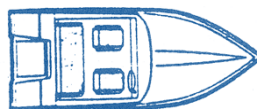
10

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

Indiquer les points endommagés



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

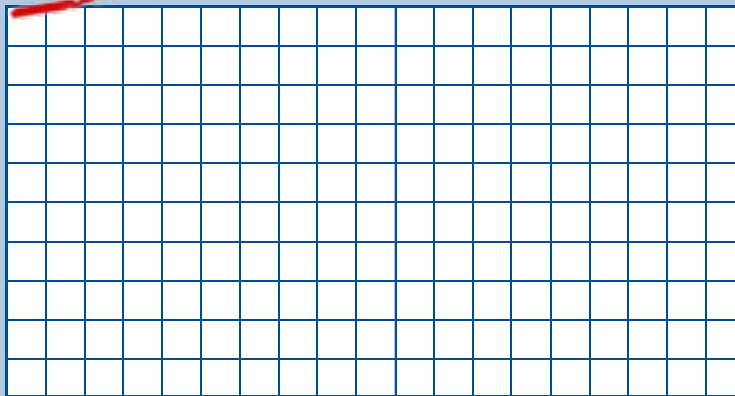
III DÉCLARATION À REMPLIR par l'assuré

Nom de l'assuré (ou souscripteur) _____

Téléphone _____

Circonstances de l'accident

Croquis (sauf si déjà fait au recto)



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)

Expertise (lieu de réparation du bateau)

Chantier ☐ Club ☐ —————> Nom, adresse, tél. _____

Port ☐ lieu et emplacement précis (panne, ponton,...) _____

Blessé(s)

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

Adresse _____

Nature et gravité des blessures _____

Soins ou hospitalisation à _____

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 _____