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)	1 0U	II ☑ NON							

ΙΔ	CCIDENT AVEC Tiers en cause (in	nter	venant entre 2 hateaux)		
	Bateau A —	7		T	— Bateau B
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)Jane Smith Prénom Jane INS-12245 Adresse456 Flm St, Tunis Tunis	con 4. 2: 3:	était désemparé pany frenait le mouillage quittait le mouillage détait mouillage a ron son arre	23:	Assuré souscripteur Nom (maj.) Jane Smill y A Prénco INS B45 dresse 4 Ilm St, Tunis
2	ea voile moteul auc ithta ane Smith Normal riculation (ou n456e Ethn St, Tunis Jet ski Plancne à voile	8: 9: 10 11 12	tai strapan. etait rattrapé 9 se croisaient 6 virait de bord 7 14 disposait des signaux 10 réglementaires	9. 10 11 12 13	Bateau voile moteur MarqueTeysia Jype North Année 6N° immatriculation 7(ou moteur) Année Planche à voile Planche
3	Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON NON		Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord		Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré? OUI NON NON
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom 1234-AB-56 Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le		Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur		Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom1234-AB-56 Adresse Permisont navigation : catégorie Délivré par le
5	In magés B Gréement Au dessus de la ligne de flottaison Autres No other visible damage		Croquis (détaillé)		Bloc moteur
	Dégats apparents et Observations	A	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 		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
١	Consunces de l'accident	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 (autre	s q	Įu'a	aux	bat	ea	ux 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 d	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									