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 2024-08-31_08:19:50								
Lieu aaa Port	X	Riviè	re 🗖					
Blessé(s) même léger (s)	X	OUI	□ NON					

I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)							
	Bateau A —	7	1	Bateau B			
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)aa Prénom aaa Adresse aaaa	X X X	était désemparé prenait le mouillage quittait le mouillage était au mouillage a rompu son amarre	Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse			
2	Bateau voile ☐ moteur ☐ Marque aaa Type aaaa Année 2027 N°immatriculation aa (ou moteur) Jet ski ☑ Planche à voile ☐		était rattrapant était rattrapé se croisaient virait de bord disposait des signaux réglementaires	Bateau voile moteur Marque Année N° immatriculation (ou moteur) Jet ski Planche à voile			
3	Sté d'Assuranceaa		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			
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.)aaa Prénom _aa Adresse aaaa Permis de navigation : catégorie _aa Délivré par aa le2024-08-28	3	Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur Indiquer le nombre de cases marquées	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le			
		<u> </u>	d'une croix				
5	Bloc moteur		Croquis (détaillé)	Bloc moteur			
	Dágate apparente et Observations		Signatures (Pilote ou	Dégats apparents et Observations			
	Dégats apparents et Observations	A	Chef de Bord)	Degats apparents et observations			

6

aa

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 pour company de la part des affaires pour de la part des affaires pour company de la part des af	OUI NON (si OUI joindre rapport) NON (si OUI, références) réparation du bateau)							
Blessé(s)								
	membre de l'équipage : OUI 🗖 NON 🗖							
Dégâts matériels (autro	es 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							