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 2024-08-29 18:51:13					
Lieu <u>aaa</u> Port	. ☑ Rivière □				
Blessé(s) même léger (s)	Ø OUI □ NON				

I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)							
Bateau A — Bateau B							
1	Assuré souscripteur Nom (maj.) _{aaaa} Prénom _{aaaaaaaa} Adresse	x x quit éta	ait désemparé nait le mouillage stait le mouillage ait au mouillage or son arre		Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom dresse	7	
2	ea voil I moteu que aaaaa née 2024 I mariculation aaaaaa (a mariculation aaaaaa Jet ski 🖫 Planche à voile 🗆		tai trapa Etan rattrapé se croisaient disait de bord osait des signaux églementaires		Bateau voile ☐ moteur ☐ Marque TypeAnnée N° immatriculation (ou moteur) Jet ski ☐ Planche à voile ☐	8	
3	Sté d'Assurance aaa	voyait	Pour les teaux à moteur l'autre sur tribord l'autre sur babord	ŀ	Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON	9	
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) aaaaaa Prénom aaaaaa Adresse aaaaaaaa Permis de navigation : catégorie aaaaaa Délivré par aaaaaaa 2024-08-30	étai partic navi	Voiliers it babord amure it tribord amure cipait à une régate iguait au moteur iquer le nombre cases marquées d'une croix		Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le	10	
5	Bloc moteur	Cr	oquis (détaillé)		Bloc moteur	11	
	Dégats apparents et Observations aaaaaaaa		atures (Pilote ou Chef de Bord)	В	Dégats apparents et Observations	10	

6

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							
and the second s								
III DÉCLARATION (REAIPLIL ar ssu	Téléphone							
Con nces de accident	Croquis (sauf si déjà fait au recto)							
E .								
C. C								
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 • 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, ponto	on,)							
Blessé(s)								
Nom, prénom et âge								
Dégâts matériels (autre	es qu'aux bateaux A et B)							
Nom et adresse des propriétaires								
Assuré titulaire d'une licence FFV pour l'année 20numéro(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							