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	rt 🗖 Rivière 🖪	-
Blessé(s) même léger (s)	□ OUI 🖼 NON	

I A	I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)						
	Bateau A —	→ Bateau B					
1	Prénom Jane INS-12345 Adresse456 Elm St, Tunis Tunis	était désemparé pany frenait le mouillage 1 quittait le mouillage 2: 2 3: 3 était au mouillage 4: 4 a rompu son amarre 12 Assuré souscripteur Nom (maj.) Jane Conilloany A Prénom Jane Adresse 456 Elm St, Tunis Tunis 4: 4 a rompu son amarre 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7				
2	true Bateau voile □ moteur □ MaJque Smitha Jane Smith Type Jane Année N°immatriculation (ou n⁴56e tim St, Tunis Jet ski □ Plænche à voile □	12 7 14 disposait des signaux 10 réglementaires 14 10 Planche à voile 1	8				
3	Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré? OUI □ NON □	Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord Pour les 15 Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON	9				
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom 1234-AB-56 Adresse North Permis de navigation : catégorie Délivré par le	Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.)Toyota Prénom1234-AB-56 Adresse	LO				
5	In magés B Gréement Au dessus de la ligne de flottaison Autres No other visible damage	Croquis (détaillé) Indiquer les points Indiquer les points	1				
		Signatures (Pilote ou					

Dégats apparents et Observations

Signatures (Pilote of Chef de Bord)

B 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 □ 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 pomples de la part des affaires maritimes pomples de la part des affaires maritimes pour illeu de la part des affaires pour illeu de la part des affa	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)				
e soussigné, M, déclare exactes les présentes déclarations.					
Fait à . le	Signature				