Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance



Témoins (Noms, adresses, tél., en précisant s'il s'agit de

Date et heure de l'accident
LieuPort □ Rivière □
Blessé(s) même léger (s) ☐ OUI ☐ NON

passagers des bateaux A ou b)									
			Blessé(s) même léger (s) □ OUI □ NON						
I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)									
	Bateau A —— Bateau B								
1	Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse	était dése prenait le m quittait le m était au mo a rompu sor	nouillage nouillage puillage	Adresse		7			
2	Bateau voile moteur Marque	était ratti était rat se croisa virait de disposait de réglemen	trapé aient bord s signaux	Bateau voile moteur Marque Année N° immatriculation (ou moteur) Jet ski Planche à voile		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		Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI □ NON □		9			
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse 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 P Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation Délivré par	on : catégorie	10			
5	Indiquer les points endommagés Bloc moteur	Croquis (dé		Bloc moteur Hélice Au dessus de la ligr	Gréement Accastillage ne de flottaison	11			
	Dégats apparents et Observations	A Signatures (Pilote ou	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) 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 âgemembre de l'équipage : OUI 🗖 NON 🗇								
AdresseNature et gravité des blessures								
Soins ou hospitalisation à								
Dégâts matériels (autres qu'aux bateaux A et B)								
Nom et adresse des propriétaires								
Assumé Attachetas Albura Resource EEV assum D								
Assuré titulaire d'une licence FFV pour l'année Assuré titulaire d'un anneau au port de								
(joindre photocopie du double FFV)	propriété en état de validité)							
Je soussigné, M, déclare exactes les présentes déclarations.								
Fait à , le	Signature							