

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)

☐ OUI

☒ NON

I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)

Bateau A

1

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse

456 Elm St, Tunis 456 Elm St, Tunis

456 Elm St, Tunis 456 Elm St, Tunis

x

x

x

x

x

2

Bateau voile ☒ moteur ☒

Marque Toyota

Type North Année 2020

N°immatriculation 1234-AB-56
(ou moteur)

Jet ski ☒

Planche à voile ☒

x

x

x

x

x

3

Sté d'Assurance

Company A

N°contrat INS-12345

Agence/courtier Tunis

Dommages matériels du bateau
assuré ? OUI ☐ NON ☒

x

x

4

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse

456 Elm St, Tunis 456 Elm St, Tunis

456 Elm St, Tunis 456 Elm St, Tunis

Permis de navigation : catégorie A

Délivré par salem le 2020-01-01

x

x

x

x

16

était désespéré
prenait le mouillage
quittait le mouillage
était au mouillage
a rompu son amarre

était rattrapant
était rattrapé
se croisaient
virait de bord
disposait des signaux
réglementaires

Pour les
Bateaux à moteur
voyait l'autre sur tribord
voyait l'autre sur babord

Pour les
Voiliers
était babord amure
était tribord amure
participait à une régate
naviguait au moteur

Indiquer le nombre
de cases marquées
d'une croix

Bateau B

7

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse

456 Elm St, Tunis 456 Elm St,

Tunis456 Elm St, Tunis

x

x

x

x

x

8

Bateau voile ☒ moteur ☒

Marque Toyota

Type North Année 2020

N° immatriculation 1234-AB-56
(ou moteur)

Jet ski ☒

Planche à voile ☒

x

x

x

x

x

9

Sté d'Assurance

Company A

N° contrat INS-12345

Agence/courtier Tunis

Dommages matériels du bateau
assuré ? OUI ☐ NON ☒

x

x

10

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse

456 Elm St, Tunis 456 Elm St,

Tunis456 Elm St, Tunis

Permis de navigation : catégorie e

Délivré par salem le 2020-01-01

x

x

x

x

16

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☒

Gréement ☒

Hélice ☒

Accastillage ☒

Au dessus de la ligne de flottaison ☒

Au dessous de la ligne de flottaison ☒

Autres

☒

11

5

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☒

Gréement ☒

Hélice ☒

Accastillage ☒

Au dessus de la ligne de flottaison ☒

Au dessous de la ligne de flottaison ☒

Autres

☒

6

Dégats apparents et Observations

Front bumper damage Front bumper
damage Front bumper damage Front
bumper damage Front bumper damage
Front bumper damage Front bumper
damage Front bumper damaged

A

Signatures (Pilote ou
Chef de Bord)

B

Dégats apparents et Observations

Front bumper damaged

12

II ACCIDENT SANS Tiers en cause

Nature de l'événement

- ☐ **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**

Indiquer les points endommagés




-

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)

A blank sheet of graph paper with a grid of squares. The grid consists of 20 columns and 15 rows of small squares. A thicker vertical line runs down the left side, creating a margin. There are also thicker horizontal lines at the top and bottom, creating margins above and below the main grid area.

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 âge _____ membre de l'équipage : OUI ☐ NON ☐

Adresse _____

Nature et gravité des blessures

Soins ou hospitalisation à _____

Dégâts matériels (autres 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 _____

© 2011 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 270: 103–111