## **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 A	CCIDENT AVEC Tiers en cause (ir	terv	venant entre 2 bateaux)			
	Bateau A —	7		T	— Bateau B	
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,	X X X X	était désemparé prenait le mouillage quittait le mouillage était mouillage a ron son arre	x x x	Assuré souscripteur Nom (maj.) Jane Smit Prénon L dress e LEIm St, is 456 l St, s456 Elin Tunis	7
2	ea voils moteur que vota No née 2026 New macriculation 1234-AB-56 (ou moteur)  Jet ski 🕅 Planche à voile 🗵	x x x x	tai trapant etait rattrapé se croisaient virait de bord disposait des signaux réglementaires	x x x x	Bateau voile ☑ moteur ☑  MarqueToyota  Iype North Année 2020  N° immatriculation 1234-AB-56 (ou moteur)  Jet ski ☑ Planche à voile ☑	8
3	Sté d'Assurance  Company A  N°contrat INS-12345  Agence/courtier Tunis  Dommages matériels du bateau assuré? OUI  NON  NON  NOT  NON  NOT  NON  NOT  NO	x x	Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord	x x	Sté d'Assurance  Company A  N° contrat INS-12345  Agence/courtier Tunis  Dommages matériels du bateau  assuré? OUI □ NON ☑	9
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	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	x x x x	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 2020-0	<b>1</b> 0
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		Croquis (détaillé)		Indiquer les points endommagés  Bloc moteur ☑ Gréement ☑ Hélice ☑ Accastillage ☑ Au dessus de la ligne de flottaison ☑ Au dessous de la ligne de flottaison ☑ Autres ☑	

## Dégats apparents et Observations

Front bumper damage Front bumper damaged Signatures (Pilote ou Chef de Bord)

В

## Dégats apparents et Observations

Front bumper damaged

	II ACCIDENT SANS Tiers en cause															
	Nature de l'événement	Indiquer les points endommagés														
	<ul> <li>□ Echouement</li> <li>□ Vol - bateau</li> <li>□ Vol - remorque</li> <li>□ Vol - bateau + remorque</li> <li>□ Vol - planche à voile</li> <li>□ Vol partiel du bateau (accessoires)</li> <li>□ Démâtage</li> <li>□ Incendie</li> </ul>		ŀ	Héli			ur (	) J	ne de	1	Acc	0.0	illa	ge	7	
	<ul> <li>□ Bris d'équipement électronique de bord</li> <li>□ Accident de circulation terrestre</li> </ul>	***					de l	_	ne d	e flo ski				<b>T</b> res		
L	- Marie Carlotte	, L	1		٦	1	B	_					٦	4		
[	III DÉCLARATIO REN PLI ar ssu	F			J		3	Téle	épho	ne	-	8		•		ļ
١	Consunces de l'accident	Croquis (sauf si déjà fait au recto)														
1	The second secon															
	The state of the s	E														
		-														
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)																
ſ	Expertise (lieu de ro															
	Chantier ☐ Club ☐ ——— Nom, adresse, tél.															_
	Port  lieu et emplacement précis (panne, ponto	n,	) _													_
-	Bles	sé	(s)													
	Nom, prénom et âge Adresse Nature et gravité des blessures Soins ou hospitalisation à														ON [	<b>-</b>
L	Dégâts matériels (autres qu'aux bateaux A et B)															
	Nom et adresse des propriétaires															
		Г														
	Assuré titulaire d'une licence FFV pour l'année 20 numéro (joindre photocopie du double FFV)		(jo	indi	re pl	hot	re d'ı ocop état	ie d	u do	uble						le
	Je soussigné, M,	, dé	cla	re e	xacte	es l	es pr	éser	ntes	décl	ara	tion	s.			
	Fait à, le						Signa									