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	t 🗇	Rivière 🖪	\neg				
Blessé(s) même léger (s)	□ OUI	☑ NON					

I A	CCIDENT AVEC Tiers en cause (inte	ervenant entre 2 bateaux)	
	Bateau A —	<i>y</i>	Bateau B
1	Prénom Jane INS-12345 Adresse456 Flm St. Tunis	était désemparé pany frenait le mouillage 1. 1 quittait le mouillage 2: 2 3: 3 était mouillage 4 a ron son arre	Assuré souscripteur Nom (maj.) Jane Smith y A Prénon J. INS 34F 3: Tunis 12 true
2	ea voile moteul are ithta lane Smith Ne née 2020 Ne ma riculation (ou n450e Eilm St, Tunis Jet ski Planche à voile	1 9 se croisaient 6 virait de bord 7 14 disposait des signaux 10 réglementaires	8: 16 Bateau voile moteur MarqueTeyona 9 lype North 2020 née
Call	Sté d'Assurance	Pour les	Sté d'Assurance
3	N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON	Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord	N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré? OUI □ NON □
		Pour les	
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom 1234-AB-56 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	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom1234-AB-56 Adresse Permjstaki navigation : catégorie Délivré par le
		d'une croix	
5	B Gréement Au dessus de la ligne de flottaison Autres No other visible damage	Croquis (détaillé) No other visib	Bloc moteur Accastillage Au dessus de la ligne de flottaison Au dessous de la ligne de flottaison Autres
	Dégats apparents et Observations	Signatures (Pilote ou	Dégats apparents et Observations

Chef de Bord)

	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 	Bloc moteur Hélice Au dessus de la ligne d								Gréement Accastillage						
	 □ Bris d'équipement électronique de bord □ Accident de circulation terrestre 	***					de l	_	ne d	e flo ski				T res		
L	- Marie Carlotte	, L	1		٦	1	B	_					٦	4		
[Nom la l'as mé (carousc lipte) Téléphone										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 [-
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)	•														
	Je soussigné, M,	é, M, déclare exactes les présentes déclarations.														
	Fait à, le						Signa									