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 🖪]					
Blessé(s) même léger (s)	1 Ol	NON 🖾 II						

I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)												
au B	ateau A — Bateau											
** \ y A	était désemparé pany Arenait le mouillage lane lNS-12245 456 Flm St, Tunis 3 3 4 7											
Année 8	voille moteur de la lane Smith née setait rattrapé née se croisaient la lane Smith née se croisaient la la lane Smith née se croisaient la lane Smith née se c											
Is du bateau	Pour les Bateaux à moteur t courtier des matériels du bateau Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bate	3										
10 n : catégorie	Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) _Toyota Prénom1234-AB-56 Adresse North Permisorité navigation : catégorie	4										
	Croquis (détaillé) Indiquer les poir Gréement Bloc moteur											
e de flottais	Hélice Accast Au dessus de la ligne de flottaison Au dessous fantaigne de flottaison Autres											

Dégats apparents et Observations

Signatures (Pilote ou 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 		ŀ	Héli			ur () J	ne de	1	Acc	0.0	illa	ge	7	
	 □ 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 l'as sé (de pusclipte)										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 • 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 (autre	s q	Įu'a	aux	bat	ea	ux 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)	Assuré titulaire d'un anneau au port de (joindre photocopie du double de location ou de propriété en état de validité)														
	Je soussigné, M,	, dé	cla	re e	xacte	es l	es pr	éser	ntes	décl	ara	tion	s.			
	Fait à, le						Signa									