

Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance



Témoins (Noms, adresses, tél., en précisant s'il s'agit de passagers des bateaux A ou B)

Date et heure de l'accident _____

Lieu _____

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.) _____

Prénom _____

Adresse _____

Bateau voile ☐ moteur ☐

Marque _____

Type _____ Année _____

N°immatriculation _____

(ou moteur)

Jet ski ☐ Planche à voile ☐

Sté d'Assurance _____

N°contrat _____

Agence/courtier _____

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☐ NON ☐

4 Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) _____

Prénom _____

Adresse _____

Permis de navigation : catégorie _____

Délivré par _____ le _____

était désamarré
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.) _____

Prénom _____

Adresse _____

Bateau voile ☐ moteur ☐

Marque _____

Type _____ Année _____

N° immatriculation _____

(ou moteur)

Jet ski ☐ Planche à voile ☐

Sté d'Assurance _____

N° contrat _____

Agence/courtier _____

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☐ NON ☐

10 Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) _____

Prénom _____

Adresse _____

Permis de navigation : catégorie _____

Délivré par _____ le _____

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Hélice ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Gréement ☐

Accastillage ☐

11

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Hélice ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

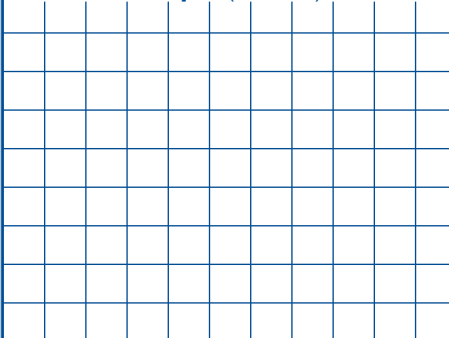
Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Gréement ☐

Accastillage ☐

Croquis (détaillé)



Signatures (Pilote ou
Chef de Bord)

Dégâts apparents et Observations

Dégâts apparents et Observations

6

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



- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Bloc moteur | <input type="checkbox"/> | Gréement | <input type="checkbox"/> |
| Hélice | <input type="checkbox"/> | Accastillage | <input type="checkbox"/> |
| Au dessus de la ligne de flottaison | | <input type="checkbox"/> | |
| Au dessous de la ligne de flottaison | | <input type="checkbox"/> | |
| Planche à voile | <input type="checkbox"/> | Jet-ski | <input type="checkbox"/> |
| | | Autres | <input type="checkbox"/> |

III DÉCLARATION A REMPLIR Par l'Assuré

Circonstances de l'accident



Croquis (sauf si déjà fait au recto)

[illegible]

• Y a-t-il eu enquête de la part des affaires maritimes ? OUI ☐ NON ☐ (si OUI, références)

Expertise (lieu de réparation du bateau)

Blessé(s)

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)

Fait à _____, le _____
