

# Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance



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

Nom: , Téléphone:

Bateau: , Adresse:

**Date et heure** de l'accident 2024-08-29 08:02:02

**Lieu** aaaa

Port ☒

Rivière ☐

**Blessé(s)** même léger (s) ☒ OUI ☐ NON

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

### Bateau A

### Bateau B

1

#### Assuré souscripteur

Nom (maj.)aaaaa

Prénom aaaaa

Adresse

aaaaaa

x

x

x

2

**Bateau** voile ☐ moteur ☐

Marque aaaaa

Type aaaa Année 2022

N°immatriculation aaaa

(ou moteur)

Jet ski ☒

Planche à voile ☐

3

#### Sté d'Assurance

aaa

N°contrat 2131

Agence/courtier aaa

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☒ NON ☐

4

#### Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)aaaaa

Prénom aaaaaaa

Adresse

aaaaaa

Permis de navigation : catégorie a

Délivré par aaaaaale 2024-08-27

3

était désemparé  
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

7

#### Assuré souscripteur

Nom (maj.)

Prénom

Adresse

8

**Bateau** voile ☐ moteur ☐

Marque

Type Année

N° immatriculation

(ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

9

#### Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☐ NON ☐

10

#### Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)

Prénom

Adresse

#### Indiquer les points endommagés



5

Bloc moteur ☐

Gréement ☐

Hélice ☐

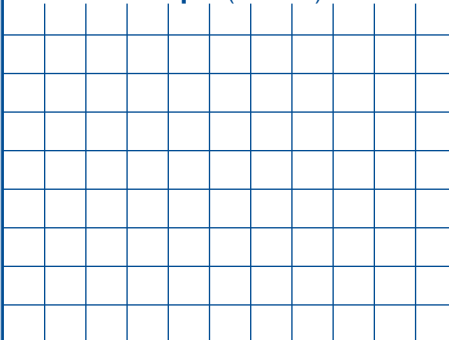
Accastillage ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☒

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

#### Croquis (détaillé)



#### Indiquer les points endommagés



11

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

aaa aaaa aaaaaa aaaaaa

A

Signatures (Pilote ou  
Chef de Bord)

B

#### Dégats apparents et Observations

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

---

## 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.

• 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_