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)	1 0U	II ☑ NON					

I A	CCIDENT AVEC Tiers en cause (in	ntervenant entre 2 bateaux)	
	Bateau A —	→	Bateau B
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)Jane Smith Prénom Jane Adresse456 Fim St, Tunis Tunis	était désemparé pany prenait le mouillage 4.1 quittait le mouillage 2: 2 3: 3 était mouillage 4 a ron son arre	Assuré souscripteur Nom (maj.) Jane Smith y A Préno Jane Smith y A INS B45 Corresse 4 Ilm St, Tunis Tunis
2	ea voile moteul ape ithta ane Smith née 2026 North macriculation 1234-AB-56 (ou n456 Ethn St, Tunis Jet ski Planche à voile	8: chair trapant 10: 8 etait rattrapé 11: 9 se croisaient 12: 6 chair de bord 14: 14 disposait des signaux 10 réglementaires	8: 6Bateau voile moteur MarqueTeysia 9 lype North Année 2020 6N° immatriculation 1234-AB-56 7(ou moteur) 14 14 10 Planche à voile
Call	Sté d'Assurance	Pour les	Sté d'Assurance
3	N°contrat	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 Voiliers	Chef de bord ou Pilote
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le	était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	Nom (Maj.)
	In " magés	Croquis (détaillé)	Indiquer les poir
5	Au dessus de la ligne de flottaison Autres No other visible damage	Croquis (détaillé) No other visi	Bloc moteur Accastillage Au dessous de la ligne de flottaison de flottaison Au dessous de la ligne de flottaison de fl
	Dágate annarente et Observations	Signatures (Pilote ou	Dágate annarante at Obsarvations

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 		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 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 • 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)	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									