

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 2024-08-30 08:09:27

Lieu aaa

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.)aa

Prénom aa

Adresse

aaa

x

x

x

Bateau ☒ voile ☐ moteur ☐

Marque

type

Année 2024

N° immatriculation aa

(ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

Sté d'Assurance

aa

N° contrat 13132

Agence/courtier aa

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☒ NON ☐

4 Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)aaa

Prénom aa

Adresse

aaa

Permis de navigation : catégorie aa

Délivré par aa le 2024-08-27

3

était désespéré
prenait le mouillage
quittait le mouillage
était au mouillage
a rompu son amarre

était rattrapé
se croisaient
venait 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

5 Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Hélice ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☒

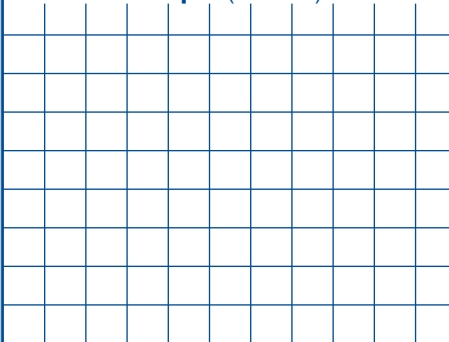
Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Gréement ☐

Accastillage ☐

Croquis (détaillé)



Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Hélice ☐

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

Gréement ☐

Accastillage ☐

Dégâts apparents et Observations

aaaa aaaa aaaa

A

Signatures (Pilote ou
Chef de Bord)

B

Dégâts 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**

[illegible]

- Bloc moteur ☐ Gréement ☐
Hélice ☐ Accastillage ☐
Au dessus de la ligne de flottaison ☐
Au dessous de la ligne de flottaison ☐
Planche à voile ☐ Jockey ☐ Autres ☐

III DÉCLARATION REMPLIE par le titulaire

Téléphone

[illegible]

A blank sheet of graph paper with a grid pattern. The grid consists of small squares formed by blue lines. There are 20 columns and 15 rows of squares. A red margin is visible at the top left corner.

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

Chantier ☐ Club ☐ \longrightarrow Nom, adresse, tél.

Nom, prénom et âge _____ membre de l'équipage : OUI ☐ NON ☐

Soins ou hospitalisation à _____

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 _____

Signature

Signature _____