

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)

☐ OUI

☒ NON

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

Jane

Bateau A

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse 456 Elm St, Tunis

Tunis

Jeune voile ☐ moteur ☐

Marque Toyota

Année 1998

N° immatriculation

(ou moteur) 456 Elm St, Tunis

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

8820-03678

Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☐ NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)

Prénom 1234-AB-56

Adresse

South

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

était désemparé

Company A prenait le mouillage

quittait le mouillage

était mouillage

a rompu son amarre

était rattrapé

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

Bateau B

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse 456 Elm St, Tunis

Tunis

Jeune voile ☐ moteur ☐

Marque Toyota

Année 1998

N° immatriculation

(ou moteur) 456 Elm St, Tunis

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

8820-03678

Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☐ NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)

Prénom 1234-AB-56

Adresse

South

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

South

Indiquer le nombre

de cases marquées

Indiquer les points

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

de collision

Dégâts apparents et Observations

6

Signatures (Pilote ou
Chef de Bord)

A

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**

Indiquer les points endommagés



-

III DÉCLARATION REMPLIE par le titulaire

Téléphone

Conséquences de l'accident

Croquis (sauf si déjà fait au recto)

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 horizontal line runs across the top of the page, above the first row of the grid.

• Y a-t-il eu rapport de mer (ou jugement de jury, si régate) ? OUI ☐ NON ☐ (si OUI joindre rapport)

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

Expertise (lieu de réparation du bateau)

Chantier ☐ Club ☐ —————> Nom, adresse, tél. _____

Port ☐ lieu et emplacement précis (panne, ponton,...) _____

Blessé(s)

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

Adresse _____

Nature et gravité des blessures

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)

Je soussigné, M. _____, déclare exactes les présentes déclarations.

Fait à _____, le _____ Signature _____