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

Date et heure de l'accident 2024-07-13_12:00			
Lieu Tunis	rt 🗖 Rivière 🗷		
Blessé(s) même léger (s)	□ OUI 🖼 NON		

-XX	Bateau: A, Adresse: 123 Main St,	Tunis	Blessé(s) mêm	ne léger (s) 🗖 OUI 🕱 NON	1
I A	CCIDENT AVEC Tiers en cause (i	ntervenant entre 2	bateaux)		
	Bateau A —	7	√	- Bateau B	
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)Jane Smith Prénom Jane INS-12345 Adresse456 Elm St, Tunis Tunis	était déseir pany fiprenait le m pany fiprenait le m quittait le m etait au mo etait au mo atait au mo atait au mo	ouillage ouillage puillage 3:	Assuré souscripteur Nom (maj.) Jane Smithany A Prénom Jane INS-12345 Adresse 456 Elm St, Tunis Tunis	7
2	Bateau voile moteur Malque Smith Jane Smith Type North Année 2020 N°immatriculation (ou n450e Film St, Tunis 234-AB-56 Jet ski Plænche à voile	12 13 8: 16 était rattres 5: 5 était ratt 11: 9 se croisa 12: 6 virait de 14: 7 14 disposait des 10 réglement	trapé 10 nient 11 bord 12	true 6 Bateau voile moteur MarqueToyota Type North Année 202 5N° immatriculation 7(ou moteur) 1234-AB-56 14 et ski Planche à voile	0
3	Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré? OUI NON	Pour le Bateaux à voyait l'autre s	moteur sur tribord sur babord	Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré ? OUI NON	9
4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le	était babord était tribord participait à u naviguait au Indiquer le de cases ma	d amure d amure l amure more régate moteur nombre arquées	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permistré navigation : catégorie _ Délivré par le	10
5	In imagés B Gréement Hence Accastillage Au dessus de la ligne de flottaison FAOTIESSOUS de 18 agrée de flottaison Autres No other visible damage	Croquis (dé	étaillé)	Bloc moteur Accastillage Au dessus de la ligne de flottaisor Au dessous de la ligne de flottaisor Au dessous de la ligne de flottaisor Autres	n 🗖 🗐
	Dégats apparents et Observations	Signatures (F		Dégats apparents et Observation	ns

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 □ Bris d'équipement électronique de bord □ Accident de circulation terrestre	Bloc moteur						
III DÉCLARATION A REMPLIR Par l'Assuré							
III DECLARATION A REMPLIK PAR L'ASSUFE							
Nom de l'assuré (du souscripteur) Circonstances de l'accident	Croquis (sauf si déjà fait au recto)						
Circonstances de l'accident	Croquis (saur si deja rait au recto)						
Préciser : la direction du vent-la direction des bateaux A et B - · Y a-t-il eu rapport de mer (ou jugement de jury, si régate) ? (· Y a-t-il eu enquête de la part des affaires maritimes ? OUI : Expertise (lieu de la part des affaires maritimes pomples de la part des affaires maritimes pomples de la part des affaires maritimes pour illeu de la part des affaires pour illeu de la part des affa	OUI NON (si OUI joindre rapport) NON (si OUI, références) réparation du bateau)						
Blessé(s)							
	membre de l'équipage : OUI 🗖 NON 🗖						
Dégâts matériels (autro	es 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						