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)	X	OUI (J NON				

I ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)							
	Bateau A —	7	1	Bateau B			
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)aa Prénom aa Adresse aaa	X X	était désemparé prenait le mouillage quittait le mouillage était au mouillage a rompu son amarre	Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse			
2	Bateau voile ☐ moteur ☒ Marque aa Type aa Année 2024 N°immatriculation aa (ou moteur) Jet ski ☐ Planche à voile ☐	x	était rattrapant était rattrapé se croisaient virait de bord disposait des signaux réglementaires	Bateau voile moteur Marque Année N° immatriculation (ou moteur) Jet ski Planche à voile			
3	Sté d'AssuranceaaN°contrat 13132Agence/courtier aaDommages matériels du bateau assuré ? OUI 🖾 NON 🗖	В	Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord Pour les	Sté d'Assurance N° contrat Agence/courtier 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		Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le			
	Délivré par aa le 2024-08-27	3	de cases marquées d'une croix	Delivie pai ie			
5	Bloc moteur		Croquis (détaillé)	Indiquer les points endommagés Bloc moteur Gréement Accastillage Au dessus de la ligne de flottaison Au dessous de la ligne de flottaison Autres			
	Dégats apparents et Observations	Α	Signatures (Pilote ou Chef de Bord)	Dégats apparents et Observations			

6

aaaa aaaa aaaa

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								
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 pour company de la part des affaires pour company de la part des affaires de la part des affaires pour company de la part de la part de la part des affaires pour company de la part de la part des affaires pour company de la part de la part des affaires pour company de la part de la	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							