## Déclaration de Sinistre **Assurance Plaisance**



**Témoins** (Noms, adresses, tél., en précisant s'il s'agit de passagers des bateaux A ou B)

Nom: aaaaaaa, Téléphone: 23232232

Bateau: A, Adresse: aaaaaa

<b>Date</b> et <b>heure</b> de l'accident 2024-08-28_18:10:41					
Lieu aaaaaaaa Port	X	Riviè	ere 🗆	-	
Blessé(s) même léger (s)	X	OUI	□ NON		

I A	CCIDENT AVEC Tiers en cause (in	terv	venant entre 2 bateaux)			
	Bateau A —	7		T	— Bateau B	
1	Assuré souscripteur Nom (maj.)aaaaaa Prénom aaaaaaaaa Adresse aaaaaaaaa	x était désemparé x prenait le mouillage x quittait le mouillage était au mouillage a rompu son amarre			Assuré souscripteur Nom (maj.) bbbbbbb Prénom bbbbbbbb Adresse bbbbb bbbbbbb bbbbbbbb	7
2	Bateau voile ☐ moteur ☑  Marque aaaaaaa  Type aaaaaaaaaa Année _2025  N°immatriculation aaaaaaaaa (ou moteur)  Jet ski ☐ Planche à voile ☐	se croisaient virait de bord		x x x x	Bateau voile ☐ moteur ☐  Marquebbbbb  Type bbbbbb Année 2027  N° immatriculation 465464 (ou moteur)  Jet ski ☐ Planche à voile ☑	8
3	Sté d'AssuranceaaaaaN°contrat 232323223Agence/courtier aaaaaaaaaDommages matériels du bateau assuré ? OUI 🗷 NON 🗖	Pour les Bateaux à moteur  x voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord		ŀ	Sté d'Assurance bbbbb  N° contrat 232323232  Agence/courtier bbbbbbb  Dommages matériels du bateau assuré? OUI 🖾 NON 🗖	9
4	Chef de bord ou Pilote  Nom (Maj.)aaaaaa  Prénom _aaaaaaaaaa  Adresse aaaaaaaaa  Permis de navigation : catégorie _aaaaa  Délivré par aaaaaaaa2024-08-28	a <b>aaa</b> . 4		4	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.)bbbbbbbb Prénom bbbbbbbb Adresse bbbbb bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbb	
5	Indiquer les points endommagés  Bloc moteur		Croquis (détaillé)		Indiquer les points endommagés  Bloc moteur □ Gréement □ Hélice □ Accastillage ☑ Au dessus de la ligne de flottaison ☑ Au dessous de la ligne de flottaison ☑ Autres □	11
	Dégats apparents et Observations		Signatures (Pilote ou	В	Dégats apparents et Observations	

ааааааа аааааа аааааа аааааа aaaaaaa aaaaaa aaaaaa aaaaaa

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								
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							