

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

ACCIDENT AVEC Tiers en cause (intervenant entre 2 bateaux)

Bateau A

Bateau B

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse 456 Elm St, Tunis

Tunis

INS-12345

Bateau voile moteur

Marque Jane Smith

Type Année

N°immatriculation

(ou moteur) 456 Elm St, Tunis

Jet ski

Planche à voile

Sté d'Assurance

N°contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau assuré ?

OUI

NON

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) Toyota

Prénom 1234-AB-56

Adresse

North

South

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

était désespéré

prenait le mouillage

quittait le mouillage

était au mouillage

a rompu son amarre

était rattrapant

était rattrapé

se croisaient

virait 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

Assuré souscripteur

Nom (maj.) Jane Smith

Prénom Jane

Adresse 456 Elm St, Tunis

Tunis

INS-12345

Bateau voile moteur

Marque

Type Année

N°immatriculation

(ou moteur)

Jet ski

Planche à voile

Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau assuré ?

OUI

NON

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) Toyota

Prénom 1234-AB-56

Adresse

North

South

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

Indiquer les dommages



Bloc moteur

Hélice

Accastillage

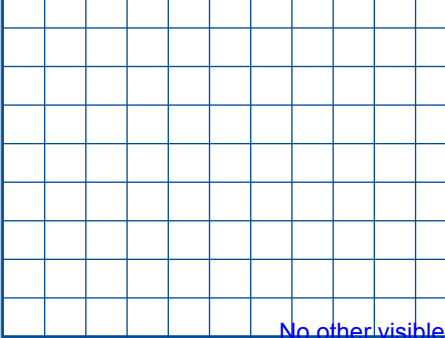
Au dessus de la ligne de flottaison

Au dessous de la ligne de flottaison

Autres

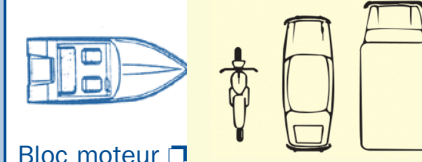
No other visible damage

Croquis (détaillé)



No other visible damage

Indiquer les points



Bloc moteur

Hélice

Accastillage

Au dessus de la ligne de flottaison

Au dessous de la ligne de flottaison

Autres

No other visible damage

Dégâts apparents et Observations

Signatures (Pilote ou Chef de Bord)

Dégâts apparents et Observations

## 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



- |                                      |                          |                          |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Bloc moteur                          | <input type="checkbox"/> | Gréement                 | <input type="checkbox"/> |
| Hélice                               | <input type="checkbox"/> | Accastillage             | <input type="checkbox"/> |
| Au dessus de la ligne de flottaison  |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Au dessous de la ligne de flottaison |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Planche à voile                      | <input type="checkbox"/> | Jet-ski                  | <input type="checkbox"/> |
|                                      |                          | Autres                   | <input type="checkbox"/> |

### III DÉCLARATION A REMPLIR Par l'Assuré

---

## Circonstances 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 thin blue lines. There are 20 columns and 15 rows of squares. A thicker vertical line runs down the left side, creating a margin. A thicker horizontal line runs across the top, creating a header space.

• 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.

\_\_\_\_\_