

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

Date et heure de l'accident 2024-08-28 18:10:41

Lieu aaaaaaa

Port ☒

Rivière ☐

Blessé(s) même léger (s)

☒ OUI

☐ NON

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

Bateau A

Assuré souscripteur

Nom (maj.) aaaaaaa

Prénom aaaaaaa

Adresse

aaaaaaa

Bateau voile ☐ moteur ☐

Marque aaaa

Année 2025

N° immatriculation aaaaaaa

(ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

Sté d'Assurance

aaaaa

N° contrat 232323223

Agence/courtier aaaaaaaa

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☒ NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) aaaaaa

Prénom aaaaaaaa

Adresse

aaaaaaa

Permis de navigation : catégorie aaaaaaa

Délivré par aaaaaaa le 2024-08-28

était désemparé
prenait le mouillage
quittait le mouillage
était mouillage
a rompu son amarre

était rattrapé
se croisaient
vrait 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

4

Bateau B

Assuré souscripteur

Nom (maj.) bbbbbbb

Prénom bbb

Adresse

bbb bbbb bbbbbb

Bateau voile ☐ moteur ☐

Marque bbbb

Type bbbbbb Année 2027

N° immatriculation 465464

(ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☒

Sté d'Assurance

bbbbb

N° contrat 232323232

Agence/courtier bbbbbbb

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☒ NON ☐

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) bbbbbbbb

Prénom bbbbbbb

Adresse

bbbb bbbbbb bbbbbb

Permis de navigation : catégorie bbbbbb

Délivré par bbbbbb le 2024-08-22

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Gréement ☒

Hélice ☐

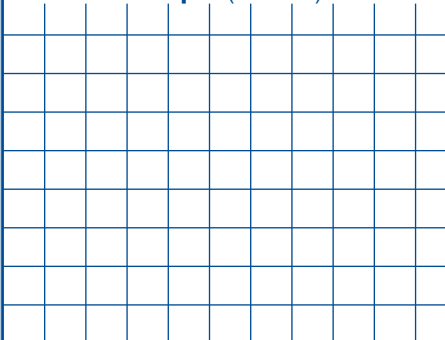
Accastillage ☒

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

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 ☐

Dégats apparents et Observations

aaaaaaaa aaaaaa aaaaaa aaaaaa
aaaaaaaa aaaaa aaaaaaaaa aaaaa aaaaaa

Signatures (Pilote ou
Chef de Bord)

Dégats apparents et Observations

bbbb bbbbb bbbbbb bbbb

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**

<p> 1. Identify the problem. The first step in the problem-solving process is to identify the problem. This involves recognizing the issue and understanding its scope and impact. </p> <p> 2. Analyze the problem. Once the problem is identified, the next step is to analyze it. This involves breaking the problem down into smaller, more manageable parts and understanding the underlying causes. </p> <p> 3. Generate solutions. After analyzing the problem, the next step is to generate potential solutions. This involves brainstorming ideas and considering different approaches to solving the problem. </p> <p> 4. Evaluate solutions. Once potential solutions have been generated, the next step is to evaluate them. This involves comparing the solutions against the problem and considering the pros and cons of each. </p> <p> 5. Implement the solution. The final step in the problem-solving process is to implement the chosen solution. This involves putting the solution into action and monitoring its progress. </p>



- Bloc moteur ☐ Gréement ☐
Hélice ☐ Accastillage ☐
Au dessus de la ligne de flottaison ☐
Au dessous de la ligne de flottaison ☐
Planche à voile ☐ Jockey ☐ Autres ☐

III DÉCLARATION REMPLI par le titulaire

Téléphone

[illegible][illegible]

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

Chantier ☐ Club ☐ \longrightarrow Nom, adresse, tél.

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

Soins ou hospitalisation à _____

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)

Fait à _____ le _____
