

# 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 2024-08-31 17:57:26

Lieu aaaa

Port ☒

Rivière ☐

Blessé(s) même léger (s)

☐ OUI

☒ NON

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

### Bateau A

1

#### Assuré souscripteur

Nom (maj.)aaaaaa

Prénom aaaaa

Adresse

aaaaaaa

x

x

2

Bateau voile ☐ moteur ☒

Marque aaaa

Type aaaa Année 2025

N°immatriculation aaaa

(ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

3

#### Sté d'Assurance

aaa

N°contrat 131321

Agence/courtier aaaa

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☒ NON ☐

4

#### Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)aaaa

Prénom aa

Adresse

aaaaaaa

Permis de navigation : catégorie a

Délivré par aaaa le 2024-08-31

2

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

### Bateau B

7

#### Assuré souscripteur

Nom (maj.)

Prénom

Adresse

Bateau voile ☐ moteur ☐

Marque

Type Année

N° immatriculation

(ou moteur)

Jet ski ☐

Planche à voile ☐

8

#### Sté d'Assurance

N° contrat

Agence/courtier

Dommages matériels du bateau

assuré ? OUI ☐ NON ☐

9

#### Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.)

Prénom

Adresse

Permis de navigation : catégorie

Délivré par le

10

#### 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

5

#### Indiquer les points endommagés



Bloc moteur ☐

Gréement ☐

Hélice ☐

Accastillage ☒

Au dessus de la ligne de flottaison ☐

Au dessous de la ligne de flottaison ☐

Autres ☐

6

#### Dégats apparents et Observations

aaaaaa aaaaaaa aaaaa

A

Signatures (Pilote ou  
Chef de Bord)

B

#### Dégats apparents et Observations

12

## 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



- 

### III DÉCLARATION A REMPLIR Par l'Assuré

---

## Circonstances de l'accident



### Croquis (sauf si déjà fait au recto)

[illegible]

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

### Expertise (lieu de réparation du bateau)

---

### Blessé(s)

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)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_