

Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance

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

Date et heure de l'accident _____

Lieu _____

Port Rivière

Blessé(s) même léger (s) OUI NON

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

Bateau A

Bateau B

1

Assuré souscripteur

Nom (maj.) _____
Prénom _____
Adresse _____

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

Assuré souscripteur

Nom (maj.) _____
Prénom _____
Adresse _____

7

2

Bateau voile moteur

Marque _____
Type _____ Année _____
N°immatriculation _____
(ou moteur)
Jet ski Planche à voile

était rattrapant
était rattrapé
se croisaient
virait de bord
disposait des signaux
réglementaires

Bateau voile moteur

Marque _____
Type _____ Année _____
N° immatriculation _____
(ou moteur)
Jet ski Planche à voile

8

3

Sté d'Assurance _____

N°contrat _____
Agence/courtier _____
Dommages matériels du bateau
assuré ? OUI NON

Pour les
Bateaux à moteur
voyait l'autre sur tribord
voyait l'autre sur babord

Sté d'Assurance _____

N° contrat _____
Agence/courtier _____
Dommages matériels du bateau
assuré ? OUI NON

9

4

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) _____
Prénom _____
Adresse _____

Permis de navigation : catégorie _____
Délivré par _____ le _____

Pour les
Voiliers
était babord amure
était tribord amure
participait à une régata
naviguait au moteur

Chef de bord ou Pilote

Nom (Maj.) _____
Prénom _____
Adresse _____

Permis de navigation : catégorie _____
Délivré par _____ le _____

10

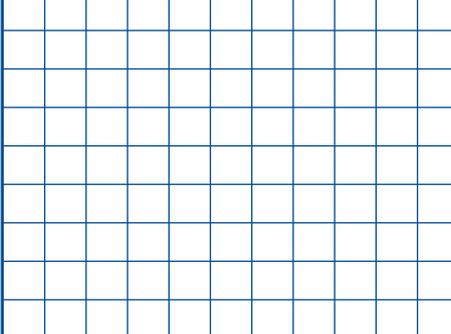
5

Indiquer les points endommagés



Bloc moteur Gréement
Hélice Accastillage
Au dessus de la ligne de flottaison
Au dessous de la ligne de flottaison
Autres

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

6

Dégats apparents et Observations

A

Signatures (Pilote ou Chef de Bord)

B

Dégats apparents et Observations

12

Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance

A utiliser dans tous les cas

■ EN CAS D'ACCIDENT

- S'il y a des blessés même légers, **alertez les autorités de Police**
- S'il n'y a que des dégâts matériels, remplir avec l'autre chef de bord, skipper ou pilote, **un seul et même constat.**

■ COMMENT REMPLIR LE PRÉSENT CONSTAT ?

- **En cas d'accident AVEC un Tiers (intervenant entre 2 bateaux)**
 - Compléter l'imprimé au recto, conjointement avec l'autre chef de bord. (Utiliser vos documents d'assurance pour bien relever les références des contrats, ainsi que l'acte de francisation s'il y a lieu).
 - * Ne pas oublier de mettre les croix en face des rubriques appropriées (case "circonstances") et d'indiquer le nombre de croix cochées.
 - * Bien préciser le point de choc (ou les points de choc)
 - * Mentionner les noms et adresses des éventuels témoins.
 - Signer ce constat et le faire signer par l'autre chef de bord.
 - Lui remettre l'un des exemplaires.
 - Compléter le verso du second exemplaire. (renseignements indispensables)
- **En cas d'accident SANS Tiers :**
 - Compléter le recto de l'imprimé pour les rubriques du bateau A et l'ensemble des questions posées au verso.

Bien préciser la date et le lieu où votre bateau pourra être examiné par notre expert.

Transmettre votre déclaration le plus rapidement possible à votre assureur :

- Vol (dans les 2 jours ouvrés qui suivent)
- Dans les autres cas, délai maximum de 5 jours ouvrés.