ASSUROCEAN

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

1

Assuré souscripteur
Nom (maj.) _____
Prénom _____
Adresse _____

2

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

3

Sté d'Assurance _____
N°contrat _____
Agence/courtier _____
Dommages matériels du bateau assuré ? OUI ❒ NON ❒

4

Chef de bord ou Pilote
Nom (Maj.) _____
Prénom _____
Adresse _____
Permis de navigation : catégorie ___
Délivré par _____ le _____

Bateau A		Bateau B
❒	était désemparé	❒
❒	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 _____

8

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

9

Sté d'Assurance _____
N° contrat _____
Agence/courtier _____
Dommages matériels du bateau assuré ? OUI ❒ NON ❒

10

Chef de bord ou Pilote
Nom (Maj.) _____
Prénom _____
Adresse _____
Permis de navigation : catégorie ___
Délivré par _____ le _____

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)

11

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

A

Signatures (Pilote ou Chef de Bord)

B

12

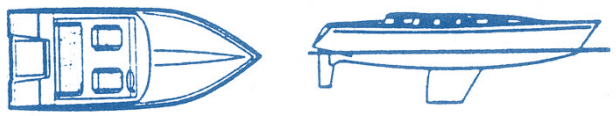
Dégats apparents et Observations

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 ❒ Gréement ❒
Hélice ❒ Accastillage ❒
Au dessus de la ligne de flottaison ❒
Au dessous de la ligne de flottaison ❒
Planche à voile ❒ Jet-ski ❒ Autres ❒

III DÉCLARATION A REMPLIR Par l'Assuré

Nom de l'assuré (du souscripteur) _____ Téléphone _____

Circonstances de l'accident

Croquis (sauf si déjà fait au recto)

Préciser : la direction du vent-la direction des bateaux A et B - les positions avant la collision et au moment du choc.
- Y a-t-il eu rapport de mer (ou jugement de jury, si régate) ? OUI ❒ NON ❒ (si OUI joindre rapport)
- 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.
Fait à _____, le _____ Signature