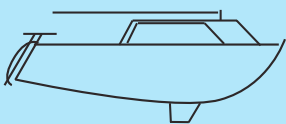
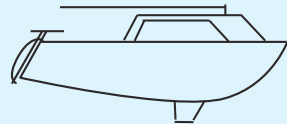


déclaration de sinistre navigation de plaisance

· Accident AVEC tiers en cause : remplir la deuxième page (cadres 1 à 14).

Cette déclaration ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.

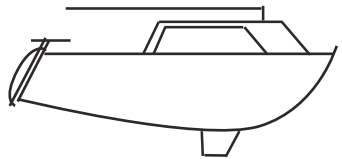
· Accident SANS tiers en cause : remplir la deuxième page (cadres 6 à 9).

I - ACCIDENT AVEC TIERS EN CAUSE					
1. date de l'accident		heure	2. lieu		
			3. blessé(s) même léger(s) NON OUI *		
4. dégâts matériels autres qu'aux bateaux A et B		5. témoins - noms, adresses et tél. (<i>à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B</i>)			
bateau A		10. circonstances	bateau B		
6. assuré souscripteur		A	B	6. assuré souscripteur	
Nom (majusc.)		disposait des signaux réglementaires a rompu son amarre était désemparé était au mouillage prenait le mouillage quittait le mouillage était rattrapant était rattrapé se croisaient virait de bord BATEAU A MOTEUR : venait sur tribord venait sur babord VOILIER : était tribord amure était babord amure participait à une régaté points de dommages		Nom (majusc.)	
Prénom				Prénom	
Adresse (rue et n°)				Adresse (rue et n°)	
.....				
7. bateau				7. bateau	
Voile Moteur Planche à voile				Voile Moteur Planche à voile	
Marque, année				Marque, année	
Type				Type	
N° d'immatr. (ou de moteur)				N° d'immatr. (ou de moteur)	
8. sté d'assurance				8. sté d'assurance	
.....				
N° de contrat				N° de contrat	
courtier				courtier	
Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ?				Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ?	
NON OUI				NON OUI	
9. pilote ou chef de bord				Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	
Nom (majusc.)					
Prénom					
Adresse					
Permis de navigation délivré par					
.....le					
11. Indiquer par une flèche les				12. croquis détaillé de l'événement	
					
Tribord				Tribord	
Babord				Babord	
Bloc Moteur				Bloc Moteur	
Quille				Quille	
Hélice				Hélice	
Planche à voile				Autres	
Autres					
13. dégâts apparents et observations		14. signature du pilote ou chef de bord		13. dégâts apparents et observations	
.....		bateau A bateau B		
.....				
.....				

*En cas de blessures ou en cas de dégâts matériels autres qu'aux bateaux A et B, relever les indications d'identité, d'adresse, etc.

Ne rien modifier au constat après les signatures et la séparation des exemplaires.

II - DÉCLARATION DE SINISTRE SANS TIERS EN CAUSE

1. date de l'accident	heure	2. lieu	3. blessé(s) même léger(s) NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
4. nature de l'événement		(Indiquer par une flèche les points de dommages)	
<input type="checkbox"/> Échouement <input type="checkbox"/> Vol <input type="checkbox"/> Bateau seul <input type="checkbox"/> Remorque seule <input type="checkbox"/> Bateau + remorque <input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/> Vol partiel du bateau (<i>vol des accessoires</i>) <input type="checkbox"/> Démâtage <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Bris d'équipement de l'électronique de bord <input type="checkbox"/> Accident de circulation terrestre			
		Tribord <input type="checkbox"/>	Quille <input type="checkbox"/>
		Babord <input type="checkbox"/>	Hélice <input type="checkbox"/>
		Bloc moteur <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>

III - DÉCLARATION A REMPLIR PAR L'ASSURÉ

1. nom de l'assuré (le souscripteur)	Profession.....n° tél.
2. circonstances de l'accident	CROQUIS <i>(seulement s'il n'a pas déjà été fait sur le constat de la 1^{ère} page).</i> Désigner les bateaux par A et B conformément à la 1 ^{ère} page Préciser : 1. la direction du vent - 2. la direction (<i>par des flèches</i>) des bateaux A, B - 3. les positions avant la collision - 4. leur position au moment du choc.
3. a-t-il été établi un rapport de mer ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Si OUI, le joindre au présent constat. a-t-il été établi une enquête de la part des Affaires maritimes ? Si OUI, en communiquer les références :	
4. expertise des dégâts : lieu où le bateau doit être réparé : <input type="checkbox"/> Chantier } Nom, adresse, <input type="checkbox"/> Club } téléphone <input type="checkbox"/> Port } : Lieu et emplacement précis du n° de la panne.....	
5. dégâts matériels autres qu'aux bateaux A et B (<i>nature et importance ; nom et adresse du propriétaire</i>)	
6. blessé(s) · Prénom et âge..... · Adresse · Nature et gravité des blessures..... · Premiers soins ou hospitalisation à	

Je soussigné M. déclare :

être titulaire de la carte F.F.V. pour l'année..... sous la référence :

être titulaire d'un anneau (1) au port de :

A, le.....
Signature de l'assuré :

Rappels des obligations du sociétaire en cas de sinistre :

- **En cas de vol** : déclarer le sinistre dès sa connaissance et au plus tard dans les 2 jours ouvrés qui suivent, à l'assureur ou à son représentant local.
Joindre le récépissé du dépôt de plainte ou de constatation d'effraction.
- **Autre cas** : déclarer le sinistre dans les cinq jours ouvrés à l'assureur ou à son représentant local.

(1) Titulaire d'un anneau : joindre photocopie du titre de location ou de propriété en état de validité.