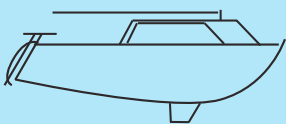
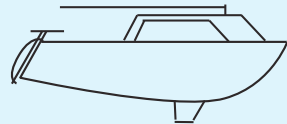


déclaration de sinistre navigation de plaisance

· Accident AVEC tiers en cause : remplir la première 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.

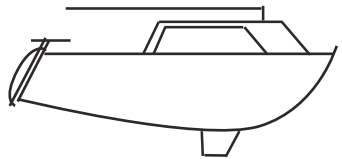
· Accident SANS tiers en cause : remplir la deuxième page (cadres 1 à 6).

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 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	bateau B	
6. assuré souscripteur Nom (majusc.) Prénom Adresse (rue et n°)			6. assuré souscripteur Nom (majusc.) Prénom Adresse (rue et n°)	
7. bateau Voile Moteur Planche à voile Marque....., année..... Type N° d'immatr. (ou de moteur)			7. bateau Voile Moteur Planche à voile Marque....., année..... Type N° d'immatr. (ou de moteur)	
8. sté d'assurance N° de contrat courtier..... Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON OUI			8. sté d'assurance N° de contrat courtier..... Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON OUI	
9. pilote ou chef de bord Nom (majusc.) Prénom Adresse..... Permis de navigation délivré parle			Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	
11. Indiquer par une flèche les  Tribord Quille Babord Hélice Bloc Moteur Planche à voile Autres			12. croquis détaillé de l'événement 9. pilote ou chef de bord  Tribord Quille Babord Hélice Bloc Moteur Autres	
13. dégâts apparents et observations		14. signature du pilote ou chef de bord		
		bateau A	bateau B	
		13. dégâts apparents et observations		

*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 <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		<i>(Indiquer par une flèche les points de dommages)</i>  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"/> a-t-il été établi une enquête de la part des Affaires maritimes ?	Si OUI, le joindre au présent constat. 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.