

DÉCLARATION DE SINISTRE NAVIGATION DE PLAISANCE

PARTIE RÉSERVÉE A L'AGENT GÉNÉRAL

DATE D'EFFET DU CONTRAT : _____ DISPOSITIONS PRISES : _____
 OU DU DERNIER AVENANT : _____
 DERNIÈRE PRIME PAYÉE LE : _____

Fait à _____, le _____ 20_____

DATE ET HEURE DE L'ÉVÉNEMENT _____ LIEU : (pays, dépt., localité, plan d'eau, club) _____

TÉMOINS : 1/ _____
 (Noms, adresse, 2/ _____
 téléphone) 3/ _____

ASSURÉ :

CIRCONSTANCES

(Cocher les cases utiles)

ADVERSAIRE :

NOM : _____
 ADRESSE : _____
 POLICE N° : _____
 ATTESTATION N° : _____
 NAVIRE (Type) : _____
 N° D'IMMATRICULATION AU QUARTIER
 MARITIME : _____
 NOM : _____
 N° DE VOILE : _____
 MARQUE MOTEUR ET N° : _____
 CHANTIER DE CONSTRUCTION : _____
 MOIS ET ANNÉE : _____
 PERMIS - CATÉGORIE : _____
 N° : _____ DATE : _____
 LICENCE F.F.V. : _____ *
 ET DATE DE DÉLIVRANCE : _____

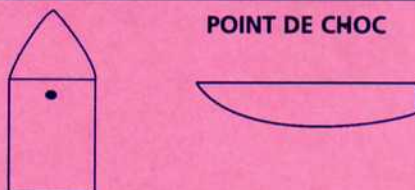
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

- FAISAIT ROUTE BABORD
- FAISAIT ROUTE TRIBORD
- ÉTAIT VENT ARRIÈRE
- VIRAIT
- ÉTAIT NON MANOEUVRANT
- ÉTAIT IMMOBILISÉ
- RESPONSABILITÉ ADVERSE
IL Y A EU RAPPORT
CONTRADICTOIRE
- VOUS ÉTIEZ EN RÉGATE
- IL A EU DISQUALIFICATION
D'UNE DES PARTIES
EN CAUSE
- IL S'AGIT D'UN VOL
- LE DÉPÔT DE PLAINTÉ
A ÉTÉ EFFECTUÉ DANS
LES 24 HEURES
- IL Y A EU ASSISTANCE

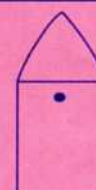
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

NOM : _____
 ADRESSE : _____
 ASSURÉ PAR LA Cie : _____
 ADRESSE : _____
 POLICE N° : _____
 NAVIRE (Type) : _____
 N° D'IMMATRICULATION AU QUARTIER
 MARITIME : _____
 NOM : _____
 N° DE VOILE : _____
 MARQUE MOTEUR ET N° : _____
 CHANTIER DE CONSTRUCTION : _____
 MOIS ET ANNÉE : _____
 PERMIS - CATÉGORIE : _____
 N° : _____ DATE : _____
 LICENCE F.F.V. : _____
 ET DATE DE DÉLIVRANCE : _____

POINT DE CHOC



POINT DE CHOC



RAPPORT DE MER :

circonstances détaillées : _____

CROQUIS DE L'ÉVÉNEMENT :



EN CAS D'ABORDAGE : • 1) Précisez la direction du vent.
• 2) A qui attribuez-vous la responsabilité ?

* POUR LES LICENCES F.F.V. : Ne pas omettre d'avertir la Fédération dans les 5 jours par lettre recommandée et de remplir la déclaration de sinistre F.F.V.

NATURE DES DOMMAGES ET MONTANT APPROXIMATIF

ASSURÉ	ADVERSAIRE
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

L'Expert a-t-il été requis ? _____
(voir à ce sujet la notice "instructions à suivre en cas de sinistre")

Lieu où le navire est visible : _____

Fait à _____ , le _____ 20 _____

Signature de l'Assuré,