



ASSURANCES RATTIER-COTTE

816 Av du Campon – Le Cannet 2002

06110 LE CANNET

296 Av J. Passero – Le Kirikos

06210 MANDELIEU

Tel : 04 93 68 25 10 / Fax : 04 92 99 01 06

Mail : cannesrattier@agence.generalif.fr

DECLARATION DE SINISTRE PLAISANCE

- Sinistre AVEC tiers : remplir le chapitre I (cadres 1 à 14) et le chapitre III cette déclaration ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.
- Sinistre SANS tiers : remplir le chapitre I (cadres 1 à 14) et les chapitres II et III.

I – ACCIDENT AVEC TIERS

1. Date de l'accident	Heure	2. Lieu	3. Blessé(s) même léger(s) NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>																																																						
4. Dégâts matériels autres qu'aux bateaux A et B NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>		5. Témoins – noms, adresses et tél. (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)																																																							
<p align="center">BATEAU A</p> <p>6. Assuré souscripteur</p> Nom _____ Prénom _____ Adresse (rue et n°) _____ _____ <hr/> <p>7. Bateau</p> Voile _____ Moteur _____ Planche à voile _____ NOM _____ Marque _____ Type _____ Année _____ N° d'immatr. (ou de moteur) _____		<p align="center">10. Circonstances</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>disposait des signaux réglementaires</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>a rompu son amarre</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>était non manœuvrant</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>était au mouillage</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>prenait le mouillage</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>quittait le mouillage</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>était rattrapant</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>était rattrapé</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>se croisaient</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>virait de bord</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p align="center">BATEAU A MOTEUR</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>venait sur tribord</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>venait sur bâbord</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p align="center">VOILIER</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>était tribord amure</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>était bâbord amure</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>participait à une régata</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>a présenté une réclamation au Jury de course</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>a été pénalisé ou disqualifié</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p align="center"><input type="checkbox"/> indiquer le nombre de cases marquées d'une croix <input type="checkbox"/></p>	A		B	<input type="checkbox"/>	disposait des signaux réglementaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a rompu son amarre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	était non manœuvrant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	était au mouillage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prenait le mouillage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	quittait le mouillage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	était rattrapant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	était rattrapé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	se croisaient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	virait de bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	venait sur tribord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	venait sur bâbord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	était tribord amure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	était bâbord amure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	participait à une régata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a présenté une réclamation au Jury de course	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a été pénalisé ou disqualifié	<input type="checkbox"/>	<p align="center">BATEAU B</p> <p>6. Assuré souscripteur</p> Nom _____ Prénom _____ Adresse (rue et n°) _____ _____ <hr/> <p>7. Bateau</p> Voile _____ Moteur _____ Planche à voile _____ NOM _____ Marque _____ Type _____ Année _____ N° d'immatr. (ou de moteur) _____
A		B																																																							
<input type="checkbox"/>	disposait des signaux réglementaires	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	a rompu son amarre	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	était non manœuvrant	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	était au mouillage	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	prenait le mouillage	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	quittait le mouillage	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	était rattrapant	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	était rattrapé	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	se croisaient	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	virait de bord	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	venait sur tribord	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	venait sur bâbord	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	était tribord amure	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	était bâbord amure	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	participait à une régata	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	a présenté une réclamation au Jury de course	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	a été pénalisé ou disqualifié	<input type="checkbox"/>																																																							
<p>8. STE D'ASSURANCE</p> N° de contrat _____ Agence (ou bureau ou courtier) _____ Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>			<p>8. STE D'ASSURANCE</p> N° de contrat _____ Agence (ou bureau ou courtier) _____ Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>																																																						
<p>9. Pilote ou Chef de Bord</p> Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ _____ Permis _____ N° _____ Catégorie _____ Délivré par _____ Le _____			<p>9. Pilote ou Chef de Bord</p> Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ _____ Permis _____ N° _____ Catégorie _____ Délivré par _____ Le _____																																																						
<p>11. Indiquer avec précisions les points de dommages</p> Tribord _____ Quille _____ Bâbord _____ Hélice _____ Bloc moteur _____ Planche à voile _____ Autres _____		<p>12. Croquis détaillé de l'évènement</p>	<p>11. Indiquer avec précisions les points de dommages</p> Tribord _____ Quille _____ Bâbord _____ Hélice _____ Bloc moteur _____ Planche à voile _____ Autres _____																																																						
13. Dégâts apparents et observations		<p>14. Signature du Pilote ou du Chef de Bord</p> Bateau A _____ Bateau B _____																																																							

II – DECLARATION DE SINISTRE SANS TIERS**N° CONTRAT :**

1. Date de l'accident	Heure	2. Lieu	3. Blessé(s) même léger(s) NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
-----------------------	-------	---------	---

III. DECLARATION A REMPLIR PAR L'ASSURE

1. **Nom de l'assuré** _____ Profession _____ N° de tél. _____
(le souscripteur)

2. Circonstances de l'accident

CROQUIS

Désigner les bateaux par A et B conformément au chapitre I.

Préciser : **1.** la direction du vent. **2.** la direction (par des flèches) des bateaux A,B. **3.** les positions avant l'abordage. **4.** les positions au moment du choc.

3. a-t-il été établi un rapport de mer ? NON OUI *Si OUI, le joindre au présent constat*
 a-t-il été effectué une enquête par les affaires maritimes ? NON OUI *Si OUI, le joindre au présent constat*
 a-t-il été établi un Procès-verbal de Gendarmerie ? NON OUI *Si OUI, le joindre au présent constat*

4. Expertises des dégâts : Lieu où le bateau doit être réparé :

Chantier Nom, adresse, téléphone :

Club

Port Lieu et emplacement précis du n° de la panne :

Nom et adresse de l'expert contacté :

5. Dégâts matériels autres qu'aux bateau A et B (nature et importance : nom et adresse du propriétaire) :

6. Blessé(s)

Nom, prénom, âge et profession :

Adresse :

Nature et gravité des blessures :

Fonction du blessé à bord du bateau assuré :

Je soussigné M..... déclare :
 - être titulaire de la carte FFV pour l'année sous la référence :

Les informations portées sur ce document sont obligatoires pour instruire votre dossier sinistre, à défaut nous ne pourrions lui donner une suite favorable.

A..... le
 Signature de l'Assuré