

Afin d'activer l'instruction de votre dossier, remplissez avec le maximum de précisions et de façon lisible cette déclaration.

### DÉCLARATION DE SINISTRE GENERALI 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 style="text-align: center;"><b>BATEAU A</b></p> <p><b>6. Assuré souscripteur</b></p> <p>Nom _____ (Majusc.)</p> <p>Prénom _____</p> <p>Adresse (rue et n°) _____</p> <hr/> <p><b>7. Bateau</b></p> <p style="margin-left: 20px;">Voile <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">Moteur <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">Planche à Voile <input type="checkbox"/></p> <p>NOM _____</p> <p>Marque _____</p> <p>Type _____ Année _____</p> <p>N° d'immatr. (ou de moteur) _____</p> <hr/> <p><b>8. STE D'ASSURANCE</b></p> <p>N° de contrat _____</p> <p>Agence (ou bureau ou courtier) _____</p> <hr/> <p>Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p><b>9. Pilote ou Chef de Bord</b></p> <p>Nom (Majusc.) _____</p> <p>Prénom _____</p> <p>Adresse _____</p> <hr/> <p>Permis _____ N° _____</p> <p>Catégorie _____</p> <p>Délivré par _____</p> <p>Le _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>10. Circonstances</b></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">A</td> <td style="width: 50%; border: none;">B</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> disposait des signaux réglementaires</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> a rompu son amarre</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> était non manœuvrant</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> était au mouillage</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> prenait le mouillage</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> quittait le mouillage</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> était rattrapant</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> était rattrapé</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> se croisaient</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> virait de bord</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>BATEAU À MOTEUR</b></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> venait sur tribord</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> venait sur babord</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>VOILIER</b></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> était tribord amure</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> était babord amure</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> participait à une régata</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> a présenté une réclamation au Jury de course</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> a été pénalisé ou disqualifié</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> indiquer le nombre de cases marquées d'une croix</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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 babord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> était tribord amure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> était babord 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"/>	<input type="checkbox"/> indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	<input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center;"><b>BATEAU B</b></p> <p><b>6. Assuré souscripteur</b></p> <p>Nom _____ (Majusc.)</p> <p>Prénom _____</p> <p>Adresse (rue et n°) _____</p> <hr/> <p><b>7. Bateau</b></p> <p style="margin-left: 20px;">Voile <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">Moteur <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">Planche à Voile <input type="checkbox"/></p> <p>NOM _____</p> <p>Marque _____</p> <p>Type _____ Année _____</p> <p>N° d'immatr. (ou de moteur) _____</p> <hr/> <p><b>8. STE D'ASSURANCE</b></p> <p>N° de contrat _____</p> <p>Agence (ou bureau ou courtier) _____</p> <hr/> <p>Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p><b>9. Pilote ou Chef de Bord</b></p> <p>Nom (Majusc.) _____</p> <p>Prénom _____</p> <p>Adresse _____</p> <hr/> <p>Permis _____ N° _____</p> <p>Catégorie _____</p> <p>Délivré par _____</p> <p>Le _____</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 babord	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/> était tribord amure	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/> était babord 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"/>																																							
<input type="checkbox"/> indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	<input type="checkbox"/>																																							
<p><b>11. Indiquer avec précisions les points de dommages</b></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;">Tribord <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; border: none;">Quille <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; border: none;">Babord <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; border: none;">Hélice <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Bloc moteur <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Planche à Voile <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Autres <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>		Tribord <input type="checkbox"/>	Quille <input type="checkbox"/>	Babord <input type="checkbox"/>	Hélice <input type="checkbox"/>	Bloc moteur <input type="checkbox"/>	Planche à Voile <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>		<p><b>12. Croquis détaillé de l'événement</b></p>																														
Tribord <input type="checkbox"/>	Quille <input type="checkbox"/>	Babord <input type="checkbox"/>	Hélice <input type="checkbox"/>																																					
Bloc moteur <input type="checkbox"/>	Planche à Voile <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>																																						
<p><b>13. Dégâts apparents et observations</b></p>		<p><b>14. Signature du Pilote ou du Chef de Bord</b></p> <p style="text-align: center;">Bateau A <span style="margin-left: 100px;">Bateau B</span></p>																																						
<p><b>13. Dégâts apparents et observations</b></p>		<p><b>11. Indiquer avec précisions les points de dommages</b></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;">Tribord <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; border: none;">Quille <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; border: none;">Babord <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; border: none;">Hélice <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Bloc moteur <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Planche à Voile <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Autres <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>		Tribord <input type="checkbox"/>	Quille <input type="checkbox"/>	Babord <input type="checkbox"/>	Hélice <input type="checkbox"/>	Bloc moteur <input type="checkbox"/>	Planche à Voile <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>																														
Tribord <input type="checkbox"/>	Quille <input type="checkbox"/>	Babord <input type="checkbox"/>	Hélice <input type="checkbox"/>																																					
Bloc moteur <input type="checkbox"/>	Planche à Voile <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>																																						

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.

