

Constat amiable d'accident



Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance

À utiliser dans tous les cas

En cas d'accident

- S'il y a des blessés même légers, alertez les autorités de Police.
- S'il n'y a que des dégâts matériels, remplir avec l'autre chef de bord, skipper ou pilote, un seul et même constat.



Bien préciser la date et le lieu où votre bateau pourra être examiné par notre expert.

Comment remplir le présent constat?

■ En cas d'accident AVEC un Tiers (intervenant entre 2 bateaux)

- Compléter l'imprimé au recto, conjointement avec l'autre chef de bord. (Utiliser vos documents d'assurance pour bien relever les références des contrats, ainsi que l'acte de francisation s'il y a lieu).
 - Ne pas oublier de mettre les croix en face des rubriques appropriées (case "circonstances") et d'indiquer le nombre de croix cochées.
 - Bien préciser le point de choc (ou les points de choc).
 - Mentionner les noms et adresses des éventuels témoins.

- Signer ce constat et le faire signer par l'autre chef de bord.
- Lui remettre l'un des exemplaires.
- Compléter le verso du second exemplaire. (renseignements indispensables)

■ En cas d'accident SANS Tiers:

- Compléter le recto de l'imprimé pour les rubriques du bateau A et l'ensemble des questions posées au verso.



Transmettre votre déclaration le plus rapidement possible à votre assureur :

- Vol (dans les 2 jours ouvrés qui suivent).
- Dans les autres cas, délai maximum de 5 jours ouvrés.

Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance



Témoins (Noms, adresses, tél., en précisant s'il s'agit de passagers des bateaux A ou B)

Date et heure de l'accident		
Lieu	Port □	Rivière □
Blessé(s) même léger(s)	□oui	□NON

1. ACCIDENT AVEC Tiers en cause (inte	ervenant entre 2 bateaux)	
Bateau A ——	<u>1</u>	Bateau B
Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse	était désemparé prenait le mouillage quittait le mouillage était au mouillage a rompu son amarre	Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse 7
Bateau voile moteur Marque Marque N° immatriculation (ou moteur) Jet ski Planche à voile	était rattrapant était rattrapé se croisaient virait de bord disposait des signaux réglementaires	Bateau voile ☐ moteur ☐ Marque Type Année N° immatriculation (ou moteur) Jet ski ☐ Planche à voile ☐
Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré?	Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord	Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré?
Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le	Pour les Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur Indiquer le nombre de cases marquées	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par
репуте рате	d'une croix	
Indiquer les points endommagés Bloc moteur	Croquis (détaillé)	Indiquer les points endommagés Bloc moteur
Dégats apparents et Observations	A Signatures B	Dégats apparents et Observations

(Pilote ou Chef de Bord)

2. ACCIDENT SANS Tiers en cause	
Nature de l'événement	Indiquer les points endommagés
□ Echouement □ Vol - bateau □ Vol - remorque □ Vol - bateau + remorque □ Vol - planche à voile □ Vol partiel du bateau (accessoires) □ Démâtage □ Incendie □ Bris d'équipement électronique de bord □ Accident de circulation terrestre	Bloc moteur
3. DÉCLARATION À REMPLIR par l'Assuré	
Nom de l'assuré (du souscripteur)	Téléphone
Circonstances de l'accident	Croquis (sauf si déjà fait au recto)
• •	OUI NON (si OUI, joindre rapport) OUI NON (si OUI, références)
Bles	ssé(s)
Nom, prénom et âge	membre de l'équipage : □oui □non
Dégâts matériels (autre Nom et adresse des propriétaires	es qu'aux bateaux A et B)
Assuré titulaire d'une licence FFV pour l'année 20	Assuré titulaire d'un anneau au port de (joindre photocopie du double de location ou de propriété en état de validité)
Je soussigné, M	, déclare exactes les présentes déclarations. Signature

Déclaration de Sinistre Assurance Plaisance



Témoins (Noms, adresses, tél., en précisant s'il s'agit de passagers des bateaux A ou B)

Date et heure de l'accident		
Lieu	Port □	Rivière □
Blessé(s) même léger(s)	□oui	□NON

1. ACCIDENT AVEC Tiers en cause (inte	ervenant entre 2 bateaux)	
Bateau A ——	<u>1</u>	Bateau B
Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse	était désemparé prenait le mouillage quittait le mouillage était au mouillage a rompu son amarre	Assuré souscripteur Nom (maj.) Prénom Adresse 7
Bateau voile moteur Marque Marque N° immatriculation (ou moteur) Jet ski Planche à voile	était rattrapant était rattrapé se croisaient virait de bord disposait des signaux réglementaires	Bateau voile ☐ moteur ☐ Marque Type Année N° immatriculation (ou moteur) Jet ski ☐ Planche à voile ☐
Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré?	Pour les Bateaux à moteur voyait l'autre sur tribord voyait l'autre sur babord	Sté d'Assurance N°contrat Agence/courtier Dommages matériels du bateau assuré?
Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par le	Pour les Voiliers était babord amure était tribord amure participait à une régate naviguait au moteur Indiquer le nombre de cases marquées	Chef de bord ou Pilote Nom (Maj.) Prénom Adresse Permis de navigation : catégorie Délivré par
репуте рате	d'une croix	
Indiquer les points endommagés Bloc moteur	Croquis (détaillé)	Indiquer les points endommagés Bloc moteur
Dégats apparents et Observations	A Signatures B	Dégats apparents et Observations

(Pilote ou Chef de Bord)

2. ACCIDENT SANS Tiers en cause	
Nature de l'événement	Indiquer les points endommagés
□ Echouement □ Vol - bateau □ Vol - remorque □ Vol - bateau + remorque □ Vol - planche à voile □ Vol partiel du bateau (accessoires) □ Démâtage □ Incendie □ Bris d'équipement électronique de bord □ Accident de circulation terrestre	Bloc moteur
3. DÉCLARATION À REMPLIR par l'Assuré	
Nom de l'assuré (du souscripteur)	Téléphone
Circonstances de l'accident	Croquis (sauf si déjà fait au recto)
• •	OUI NON (si OUI, joindre rapport) OUI NON (si OUI, références)
Bles	ssé(s)
Nom, prénom et âge	membre de l'équipage : □oui □non
Dégâts matériels (autre Nom et adresse des propriétaires	es qu'aux bateaux A et B)
Assuré titulaire d'une licence FFV pour l'année 20	Assuré titulaire d'un anneau au port de (joindre photocopie du double de location ou de propriété en état de validité)
Je soussigné, M	, déclare exactes les présentes déclarations. Signature





Votre Espace Client Mon AXA

Retrouvez l'ensemble de vos services en ligne sur Mon AXA via axa.fr

AXA vous répond sur :







