



Formulaire d'auto-évaluation Assurance Plaisance

CADRE RÉSERVÉ À L'AGENT

- Vous devez utiliser ce formulaire **en complément des informations reçues du propriétaire** pour apprécier l'assurabilité des bateaux **possédant** les caractéristiques **énoncées ci-dessous** et permettant avec la clause automatique (TP8) de déroger à l'expertise :

-Garanties MR :

- **Tous bateaux sauf voiliers** : destiné aux unités de **20 ans et plus jusqu'à 34 ans inclus**, dont la valeur n'excède pas **20 000 € hors biens et effets personnels**
- **Voiliers** : destiné aux unités de **20 ans et plus jusqu'à 44 ans inclus**, dont la valeur n'excède pas **20 000 € hors biens et effets personnels**

- Garanties RC/DR/RET** : destiné aux unités de **35 ans et plus jusqu'à 49 ans inclus** (sans condition de longueur ou de valeur)

Ce formulaire doit être :

- Complété et signé par le proposant ;
- Conservé en agence ;
- Adressé **OBLIGATOIREMENT** au service sinistre plaisance en cas de sinistre.

NOM DE L'AGENT :

CODE PORTEFEUILLE :

NUMÉRO DE PROJET (AU CHOIX) :

DATE : TAMPON :

PROPOSANT

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel : Mail :

BATEAU

Nom de l'unité :

Département d'ancrage :

Pavillon :

Valeur du bateau : € HT € TTC

Valeur des Biens et effets personnels :

CARACTÉRISTIQUES

Constructeur : Modèle :

Année : [] [] [] [] Matériau de construction :

SITUATION DU BATEAU

- Quand bateau désarmé à terre en chantier :

- de 3 à 6 mois par an ☐
- de 7 à 10 mois par an ☐
- 11 mois et plus ☐

- Lieu du désarmement :

- Quand bateau à flot :

- au port sur ponton ☐
- au port sur corps mort ☐
- mouillage forain ☐

- Gardiennage :

COQUE

• Date du dernier carénage :		• Varangues / structures délaménées / décollées	Oui ☐	Non ☐
- Moins d'un an	☐	• Liaison coque/pont décollée	Oui ☐	Non ☐
- Entre 12 et 24 mois	☐	• Existence de fuites	Oui ☐	Non ☐
- Plus de 24 mois	☐	• Remplacement des vannes et passe-coque effectué :	Oui ☐	Non ☐
• Traitement anti-osmose	Oui ☐ Non ☐	- moins de 24 mois	Oui ☐	Non ☐
• Boulons et quilles contrôlés	Oui ☐ Non ☐	- entre 24 et 48 mois	Oui ☐	Non ☐
- Date du contrôle :		- plus de 48 mois	Oui ☐	Non ☐
• Safran déposé et contrôlé	Oui ☐ Non ☐			
- Date du contrôle :				

GRÉEMENT

• Dernier démâtage pour contrôle		• Age du gréement dormant		
- Moins de 48 mois	Oui ☐ Non ☐	- Moins de 48 mois	Oui ☐	Non ☐
- Plus de 48 mois	Oui ☐ Non ☐	- Plus de 48 mois	Oui ☐	Non ☐

MOTEUR IN-BOARD

MOTEUR HORS-BOARD

Marque : Puissance : Année : [][][][][] Diesel ☐ Essence ☐ Numéro de modèle/série : Date du dernier entretien : [][][][][][][][][][] • Entretien effectué par un professionnel Oui ☐ Non ☐ • Vidange annuelle moteur, inverseur ou embase effectuée Oui ☐ Non ☐ • Remplacement annuel turbine ou pompe à eau de mer effectué Oui ☐ Non ☐ • Age de l'hélice - Moins de 48 mois Oui ☐ Non ☐ - Plus de 48 mois Oui ☐ Non ☐	Marque : Puissance : Année : [][][][][] Numéro de modèle/série : • Entretien annuel Oui ☐ Non ☐ • Vidange annuelle moteur et embase effectuée Oui ☐ Non ☐ • Remplacement annuel turbine ou pompe à eau de mer effectué Oui ☐ Non ☐
---	--

ÉLECTRICITÉ

SÉCURITÉ

Nombre de batteries : Age des batteries : • Existence d'un coupe batterie Oui ☐ Non ☐ • Le circuit moteur est-il isolé du circuit de servitude ? Oui ☐ Non ☐	• Pompe de cale électrique Oui ☐ Non ☐ • Pompe de cale manuelle Oui ☐ Non ☐ • Nombre d'extincteurs : - date du dernier contrôle : [][][][][][][][][][] • Date de péremption du tuyau souple de gaz : [][][][][][][][][][]
--	---

FINANCEMENT

• Crédit Oui ☐ Non ☐	• LOA Oui ☐ Non ☐
--	---

Toute omission ou déclaration inexacte est soumise aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

Le proposant certifie sincères et véritables les réponses faites par lui au présent questionnaire, qui doit être exact et complet

Fait à Le : [][][][][][][][][][]

Signature du proposant :