

A stylized sailboat logo is centered on the page. It features a light blue circular hull, a white deck, and two sails: a light green one on the left and a light orange one on the right. The text is overlaid on the sails.

# **Constat amiable navigation de plaisance**

**[www.bateau-assurance.fr](http://www.bateau-assurance.fr)**

SAINT MALO – CANNES – LA ROCHELLE

# déclaration de sinistre navigation de plaisance



• Accident **AVEC** tiers en cause : remplir le recto I (cadres 1 à 14) et le verso III.

*Cette déclaration ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.*

• Accident **SANS** tiers en cause : remplir le recto I (cadres 6 à 9) et le verso II et III.

<b>I - ACCIDENT AVEC TIERS EN CAUSE</b>						
<b>1. date</b> de l'accident		heure	<b>2. lieu</b>		<b>3. blessé(s)</b> même léger(s) NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> *	
<b>4. dégâts matériels</b> autres qu'aux bateaux A et B NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> *			<b>5 témoins</b> - noms, adresses et tél. (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)			
<b>bateau A</b>			<b>10. circonstances</b>		<b>bateau B</b>	
<b>6. assuré</b> souscripteur		<b>A</b>	disposait des signaux réglementaires a rompu son amarre était déseparé était au mouillage prenait le mouillage quittait le mouillage était rattrapant était rattrapé se croisaient virait de bord  BATEAU A MOTEUR : venait sur tribord venait sur babord  VOILIER : était tribord amure était babord amure participait à une régate  Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix		<b>B</b>	<b>6. assuré</b> souscripteur
Nom		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Nom
(majusc.) .....		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	(majusc.) .....
Prénom .....		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Prénom .....
Adresse (rue et n°) .....		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Adresse (rue et n°) .....
.....		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	.....
.....		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	.....
<b>7. bateau</b> Voile <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<b>7. bateau</b> Voile <input type="checkbox"/>
Moteur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Moteur <input type="checkbox"/>
Planche à voile <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Planche à voile <input type="checkbox"/>
Marque .....				Marque .....		
Type ....., année.....				Type ....., année.....		
N° d'immatr. (ou de moteur) .....				N° d'immatr. (ou de moteur) .....		
<b>8. sté d'assurance</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>8. sté d'assurance</b>		
N° de contrat .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N° de contrat .....		
Agence (ou bureau ou courtier) .....				Agence (ou bureau ou courtier) .....		
Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>		
<b>9. pilote ou chef de bord</b>				<b>9. pilote ou chef de bord</b>		
Nom				Nom		
(majusc.) .....				(majusc.) .....		
Prénom .....				Prénom .....		
Adresse .....				Adresse .....		
Permis de navigation délivré par .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Permis de navigation délivré par .....		
..... le .....				..... le .....		
<b>11. Indiquer par une flèche les points de dommages</b>		<b>12. croquis détaillé de l'événement</b>		<b>11. Indiquer par une flèche les points de dommages</b>		
Tribord <input type="checkbox"/> Quille <input type="checkbox"/>				Tribord <input type="checkbox"/> Quille <input type="checkbox"/>		
Babord <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/>				Babord <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/>		
Bloc moteur <input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/>				Bloc moteur <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		
Autres <input type="checkbox"/>						
<b>13. dégâts</b> apparents et observations		<b>14. signature</b> du pilote ou du chef de bord		<b>13. dégâts</b> apparents et observations		
.....		bateau A		.....		
.....		bateau B		.....		
.....				.....		
.....				.....		

\* 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.

Voir déclaration de l'assuré au verso



## II - DÉCLARATION DE SINISTRE SANS TIERS EN CAUSE

<b>1. date</b> de l'accident	heure	<b>2. lieu</b>	<b>3. blessé(s)</b> même léger(s) NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
<b>4. nature de l'événement</b>		(Indiquer par une flèche les points de dommages)	
<input type="checkbox"/> Échouement <input type="checkbox"/> Vol <input type="checkbox"/> Bateau seul <input type="checkbox"/> Remorque seule <input type="checkbox"/> Bateau + remorque <input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/> Vol partiel du bateau ( <i>vol des accessoires</i> ) <input type="checkbox"/> Démâtage <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Bris d'équipement de l'électronique de bord <input type="checkbox"/> Accident de circulation terrestre		Tribord <input type="checkbox"/> Quille <input type="checkbox"/> Babord <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Bloc moteur <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	

## III- DÉCLARATION A REMPLIR PAR L'ASSURÉ

**1. nom de l'assuré** \_\_\_\_\_ Profession ..... n° tél. ....  
(le souscripteur)

**2. circonstances de l'accident**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**CROQUIS**  
(seulement s'il n'a pas déjà été fait sur le constat au recto).  
Désigner les bateaux par A et B conformément au recto  
Préciser : **1.** la direction du vent - **2.** la direction (*par des flèches*) des bateaux A, B - **3.** les positions avant la collision - **4.** leur position 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 établie une enquête** de la part des Affaires maritimes ? Si OUI, en communiquer les références :  
.....

**4. expertise des dégâts :** lieu où le bateau doit être réparé :  
 Chantier } Nom, adresse, téléphone .....  
 Club } .....  
 Port : Lieu et emplacement précis du n° de la panne .....

**5. dégâts matériels** autres qu'aux bateaux A et B (*nature et importance ; nom et adresse du propriétaire*) :  
.....

**6. blessé(s)**  
• Prénom et âge .....  
• Adresse .....  
• Nature et gravité des blessures .....  
• Premiers soins ou hospitalisation à .....

Je soussigné M. .... déclare :  
 être titulaire de la carte F.F.V. pour l'année 19 ..... sous la référence : .....  
 être titulaire d'un anneau (1) au port de : .....  
A ....., le ..... 19 .....  
Signature de l'assuré :

### Rappels des obligations du sociétaire en cas de sinistre :

- **En cas de vol** : déclarer le sinistre dès sa connaissance et au plus tard dans les 2 jours ouvrés qui suivent, à l'assureur ou à son représentant local.  
Joindre le récépissé du dépôt de plainte ou de constatation d'effraction.
- **Autre cas** : déclarer le sinistre dans les cinq jours ouvrés à l'assureur ou à son représentant local.

(1) Titulaire d'un anneau : joindre photocopie du titre de location ou de propriété en état de validité.

# DECLARATION DE SINISTRE NAVIGATION DE PLAISANCE

À utiliser dans tous les cas

## QUE FAIRE EN CAS D'ACCIDENT ?

- S'il n'y a que des dégâts matériels : remplissez avec l'autre chef de bord ou pilote un seul et même constat amiable.
- S'il y a des blessés même légers : alertez les autorités de police.

## COMMENT REMPLIR CETTE DÉCLARATION ?

### A - S'il s'agit d'un accident avec un tiers :

#### Complétez le recto sur les lieux de l'accident:

Pour répondre à la rubrique 7 (numéro d'immatriculation), reportez-vous à l'acte de francisation s'il y a lieu.

Pour compléter la rubrique 8 (société d'assurance), consultez vos documents d'assurance : contrat, quittance, éventuellement l'attestation.

N'oubliez pas de mettre une ou plusieurs croix à la rubrique circonstances (10).

Indiquez avec précision le point de choc sur le croquis 11.

Si l'accident a eu des témoins, n'omettez pas de mentionner leurs nom et adresse en rubrique 5

**Signez et faites signer ce constat par l'autre chef de bord ou pilote et remettez-lui un des deux exemplaires.**

#### Complétez le verso chez vous

Tous les renseignements demandés sont indispensables à votre assureur pour une instruction rapide de votre dossier.

### B - Il ne s'agit pas d'un accident avec un tiers

Au recto : complétez les rubriques 6 à 9.

Au verso : répondez avec précision à l'ensemble des questions.

## N'OMETTEZ PAS D'INDIQUER OU ET QUAND VOTRE BATEAU SERA VISIBLE PAR L'EXPERT

## TRANSMETTEZ CETTE DÉCLARATION SANS RETARD A VOTRE ASSUREUR

En cas de vol : dans les 2 jours ouvrés qui suivent.

Dans les autres cas : vous avez un délai de 5 jours ouvrés maximum.