

DÉCLARATION DE SINISTRE GENERALI PLAISANCE



GENERALI

Generali Iard, Société anonyme au capital de 70 310 825 euros
 Entreprise régie par le Code des assurances - 552 062 663 RCS Paris
 Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
 Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
 sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

- 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 ☐ OUI ☐	
4. Dégâts matériels autres qu'aux bateaux A et B NON ☐ OUI ☐			5. Témoins - noms, adresses et tél. (à souligner s'il s'agit d'un passager de A ou B)			
BATEAU A		10. Circonstances		BATEAU B		
6. Assuré souscripteur		A		B		6. Assuré souscripteur
Nom _____ (Majusc.)		☐ disposait des signaux réglementaires		☐		Nom _____ (Majusc.)
Prénom _____		☐ a rompu son amarre		☐		Prénom _____
Adresse (rue et n°) _____		☐ était non manœuvrant		☐		Adresse (rue et n°) _____
		☐ était au mouillage		☐		
7. Bateau		☐ prenait le mouillage		☐		7. Bateau
Voile ☐		☐ quittait le mouillage		☐		Voile ☐
Moteur ☐		☐ était rattrapant		☐		Moteur ☐
Planche à Voile ☐		☐ était rattrapé		☐		Planche à Voile ☐
NOM _____		☐ se croisaient		☐		NOM _____
Marque _____		☐ virait de bord		☐		Marque _____
Type _____ Année _____						Type _____ Année _____
N° d'immatr. (ou de moteur) _____						N° d'immatr. (ou de moteur) _____
8. STÉ D'ASSURANCE		BATEAU À MOTEUR		8. STÉ D'ASSURANCE		
N° de contrat _____		☐ venait sur tribord		☐ N° de contrat _____		
Agence (ou bureau ou courtier) _____		☐ venait sur babord		☐ Agence (ou bureau ou courtier) _____		
Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON ☐ OUI ☐		VOILIER		Les dégâts matériels du bateau sont-ils assurés ? NON ☐ OUI ☐		
		☐ était tribord amure		☐		
		☐ était babord amure		☐		
9. Pilote ou Chef de Bord		☐ participait à une régate		9. Pilote ou Chef de Bord		
Nom (Majusc.) _____		☐ a présenté une réclamation au Jury de course		☐ Nom (Majusc.) _____		
Prénom _____		☐ a été pénalisé ou disqualifié		☐ Prénom _____		
Adresse _____		☐ indiquer le nombre de cases marquées d'une croix		☐ Adresse _____		
Permis _____ N° _____				Permis _____ N° _____		
Catégorie _____				Catégorie _____		
Délivré par _____				Délivré par _____		
Le _____				Le _____		
11. Indiquer avec précisions les points de dommages		12. Croquis détaillé de l'événement		11. Indiquer avec précisions les points de dommages		
Tribord ☐ Quille ☐				Tribord ☐ Quille ☐		
Babord ☐ Hélice ☐				Babord ☐ Hélice ☐		
Bloc moteur ☐ Planche à Voile ☐				Bloc moteur ☐ Planche à Voile ☐		
Autres ☐				Autres ☐		
13. Dégâts apparents et observations		14. Signature du Pilote ou du Chef de Bord		13. Dégâts 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.

II - DÉCLARATION DE SINISTRE SANS TIERS**N° CONTRAT :**

1. Date de l'événement	Heure	2. Lieu	3. Blessé(s) même léger(s) NON ☐ OUI ☐
------------------------	-------	---------	---

III - DÉCLARATION À REMPLIR PAR L'ASSURÉ

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 ? OUI ☐ NON ☐ Si OUI, le joindre au présent constat.
a-t-il été effectué une enquête par les affaires maritimes ? OUI ☐ NON ☐ Si OUI, en communiquer les références.
a-t-il été établi un Procès-Verbal de Gendarmerie ? OUI ☐ NON ☐ Si OUI, le joindre au présent constat.

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 : _____
Nom et adresse de l'expert contacté : _____

5. Dégâts matériels autres qu'aux bateaux 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 : _____
• être titulaire de la carte FFM 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. Ces informations sont destinées à Generali Assurances, ses mandataires et réassureurs ainsi qu'aux organismes participant à la gestion du dossier. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données auprès du siège de Generali Iard.

A _____, le _____
Signature de l'Assuré

AVIS IMPORTANT : Ce questionnaire complètement rempli doit être adressé sans délai à la Compagnie Generali Iard - 75456 Paris Cedex 09 - Tél. : 01 58 38 40 00
L'Assuré est prié d'indiquer, le cas échéant, l'adresse où il pourra être immédiatement touché et son numéro de téléphone.