

**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE CORPS DE PLAISANCE**

**Le présent formulaire doit être soigneusement rempli et signé par l'assuré. Les déclarations qui y sont consignées serviront de base à l'établissement du contrat.**

**I. PROPOSANT**

I.1. Souscripteur

\_\_\_\_\_  
(Prénom, nom ou raison sociale)

I.2. Adresse

I.3. Assuré

\_\_\_\_\_  
(Prénom, nom ou raison sociale)

I.4. Profession

I.5. N° du registre de commerce

I.6. N° de téléphone

I.7. N° de fax

I.8. Adresse e-mail

**II. EMBARCATION ASSUREE**

**II.1. Caractéristiques de la coque :**

- Immatriculation

- Marque et type

- Nom

- Longueur

- Largeur

- Hauteur

- Tonnage

- Nombre de places

- Valeur

- Port d'attache

**II.2. Caractéristiques du(/des) moteur(s) :**

Moteur N° 1

Moteur N° 2

- Marque et type

- Matériaux

- Année de fabrication

- Matricule

- Numéro de châssis

- Puissance

- Valeur

**II.3. Caractéristiques des biens et des effets personnels :**

**II.4. Périodes de garanties demandées :**

- Période de  
navigation

- Séjour à flot

- Séjour à terre

---



---



---

**II.5. Garanties :**

**Types de garanties**

**Valeurs**

- Pertes et avaries, vol total
- Responsabilité civile
- Ski nautique
- Banane
- Parachute
- Vol partiel des accessoires
- Vol du moteur amovible
- Dommages et vol des biens et des effets personnels
- Transport terrestre
- Individuelle marine

Si oui, veuillez indiquer

- le nombre de personnes

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

- le capital décès par personne

- le capital IPP (invalidité partielle et permanente)

- les frais médicaux par personne

---

---

---

---

**II.6. Usage :**

Usage personnel

Usage commercial

**III. AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Est-ce que l'unité a enregistré des sinistres durant les cinq dernières années ?  oui ;  non

Si oui, veuillez indiquer :

- la date du sinistre

- sa cause

- son importance

---

---

---

**Je soussigné, certifie que les réponses ci-dessus fournies sont, à ma connaissance, exactes.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom :

Prénom :

---

---

**Signature et cachet**