

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