



**Agence :**

**Date :**

## **DECLARATION DE SINISTRE PLAISANCE**

**A adresser à votre Agence SAMAP dès la survenance du sinistre**

### **IDENTIFICATION DE L'ASSURE**

NOM DE L'ASSURE :

NOM DU BATEAU :

N° DE POLICE :

ADRESSE POSTALE :

N° DE TELEPHONE FIXE :

N° DE TELEPHONE PORTABLE :

ADRESSE E.MAIL :

### **LE SINISTRE**

DATE DU SINISTRE :

LIEU DU SINISTRE :

CIRCONSTANCES ET CAUSES DU SINISTRE :

LIEU PRECIS OU SE TROUVE LE BATEAU :

LE BATEAU SE SITUE DANS :  UN PORT :  UN CHANTIER :

NOM ET ADRESSE DU PORT OU DU CHANTIER :

N° DE TELEPHONE DU PORT OU CHANTIER :

N° DE FAX DU PORT OU CHANTIER :

ADRESSE E.MAIL DU PORT OU CHANTIER :

N° DE PONTON :

N° DE PLACE :

QUAI :

**SOCIÉTÉ D'ASSURANCE MUTUELLE DES ARMATEURS & PROFESSIONNELS DE LA MER**

SIEGE SOCIAL & DIRECTION GENERALE : 6, place Pierre Séward 44600 SAINT NAZAIRE Tél : 02 40 11 65 19 Fax : 02 40 62 32 37  
<http://www.samap-amaf.com>

Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables régie par le code des Assurances

**LES DOMMAGES**

**SI CE SINISTRE A CAUSE DES DOMMAGES AU BATEAU ASSURE**

**DOMMAGES CONSTATES AU BATEAU :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PIECES A COMMUNIQUER :**

- ☞ Des photographies, si possible numériques des dommages et d’une vue d’ensemble du bateau (face et arrière avec le nom et le n° d’immatriculation)
- ☞ Copie de l’Acte de Francisation ou de la Carte de Circulation
- ☞ Copie du Permis de Conduire du pilote
- ☞ Devis de réparations et/ou remplacement : **aucune réparation ne doit être effectuée avant le passage éventuel d’un expert**
- ☞ Facture d’achat d’origine du matériel

**EN CAS DE DOMMAGES MATERIELS CAUSES A UN TIERS OU PAR UN TIERS**

IDENTITE DU TIERS :

ADRESSE DU TIERS :

N° DE TELEPHONE FIXE DU TIERS :

N° DE TELEPHONE PORTABLE DU TIERS :

ADRESSE E.MAIL DU TIERS :

EMPLACEMENT DU NAVIRE DU TIERS :

COMPAGNIE D’ASSURANCE DU TIERS :

NUMERO DE CONTRAT DU TIERS :

**DOMMAGES CONSTATES AUX BIENS DU TIERS :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
**PIECES A COMMUNIQUER :**

- ☞ Des photographies, si possible numériques des dommages et d'une vue d'ensemble du bateau (face et arrière avec le nom et le n° d'immatriculation)
- ☞ Copie de l'Acte de Francisation ou de la Carte de Circulation
- ☞ Copie du Permis de Conduire du pilote
- ☞ Devis de réparations et/ou remplacement : **aucune réparation ne doit être effectuée avant le passage éventuel d'un expert**
- ☞ Facture d'achat d'origine du matériel
- ☞ Lettre de mise en cause au Tiers en cas d'abordage

***S'IL S'AGIT D'UN SINISTRE CORPOREL***

IDENTITE DE LA VICTIME :

ADRESSE DE LA VICTIME :

N° DE TELEPHONE FIXE DE LA VICTIME :

N° DE TELEPHONE PORTABLE DE LA VICTIME :

**DESCRIPTION DES ATTEINTES CORPORELLES :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PIECES A COMMUNIQUER :**

- ☞ Des photographies, si possible numériques des dommages et d'une vue d'ensemble du bateau (face et arrière avec le nom et le n° d'immatriculation)
- ☞ Copie de l'Acte de Francisation ou de la Carte de Circulation
- ☞ Copie du Permis de Conduire du pilote
- ☞ Devis de réparations et/ou remplacement : **aucune réparation ne doit être effectuée avant le passage éventuel d'un expert**
- ☞ Facture d'achat d'origine du matériel
- ☞ Lettre de mise en cause au Tiers en cas d'abordage
- ☞ Certificat médical initial de constatation des blessures

**SOCIÉTÉ D'ASSURANCE MUTUELLE DES ARMATEURS & PROFESSIONNELS DE LA MER**

SIEGE SOCIAL & DIRECTION GENERALE : 6, place Pierre Séward 44600 SAINT NAZAIRE Tél : 02 40 11 65 19 Fax : 02 40 62 32 37

<http://www.samap-amaf.com>

Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables régie par le code des Assurances

- ☞ Bulletin d'hospitalisation
- ☞ Arrêt de travail

## **S'IL S'AGIT D'UN VOL AVEC EFFRACTION OU BRIS**

### **LISTES DES MATERIELS/EQUIPEMENTS VOLES :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **PIECES A COMMUNIQUER :**

- ☞ Des photographies, si possible numériques des dommages et d'une vue d'ensemble du bateau (face et arrière avec le nom et le n° d'immatriculation)
- ☞ Copie de l'Acte de Francisation ou de la Carte de Circulation
- ☞ Copie du Permis de Conduire du pilote
- ☞ Devis de réparations et/ou remplacement : **aucune réparation ne doit être effectuée avant le passage éventuel d'un expert**
- ☞ Facture d'achat d'origine du matériel
- ☞ Le dépôt de plainte/certificat d'infraction initial
- ☞ Les factures d'origine du matériel volé ou tout autre justificatif

**Fait à :**

**le**

**Signature du proposant**  
(Cachet s'il s'agit d'une personne morale)

**Cachet commercial de l'intermédiaire**