



DEMANDEUR D'ASSURANCE

Personne Morale / Société :

Dénomination Sociale :

Adresse du siège :

Code Postal & Ville : Pays :

Téléphone :

Interlocuteur : Fonction :

Adresse mail : @

Ligne directe :

n° BCE Code Nace: Forme Juridique :

Société cotée : Oui Non Si oui, sur quel marché :

Identité des Dirigeants sociaux (Président du Conseil d'Administration, Président du Directoire, Directeurs Généraux, Gérant) :
Nom, prénom et qualité :

Personne Physique / Entreprise individuelle :

Nom & Prénoms

Adresse :

Code Postal & Ville : Pays :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone :

Interlocuteur : Fonction :

Adresse mail : @

n° BCE Code Nace:

EXPERIENCE NAUTIQUE DU PROPRIETAIRE

Stages / Ecoles de voiles (+années) :

Diplômes et permis obtenus (/année+ Côtier/Hauturier) :

Navigations remarquables > 300 miles nautiques sur les 10 dernières années (représentant une transgascogne ou une transmed)

Bateau(x) précédemment en propriété :

INTERMEDIAIRE

Nom/Raison sociale : Ville :

Interlocuteur : Téléphone :

BATEAU

Nom : Modèle :

Date d'achat :

Type : voilier Bateau à moteur Monoque Catamaran Construction Amateur

Immatriculation : Pavillon :

Année de construction : Constructeur :

Longueur : Matériau de construction :

Mât carbone si voilier : oui non

Participation à des régates de moins de 150 miles nautiques : oui non

Navigation en solitaire de plus de 24h : oui non

MOTEURS PRINCIPAUX

Nombre de moteur(s) : Puissance totale du (des) moteurs : CV KW
Marque : Année :
Type : Hors bord Essence
In-board Gasoil Système IPS oui non

ANNEXES

Marque : Moteur :
Modèle : Puissance (CV) :
Année : Année :

VALEUR D'ASSURANCE

Valeur d'assurance : Euros (coque, moteurs, accessoires, annexes, hors remorques et effets personnels)
TTC HT dans ce cas, le règlement des indemnités s'effectuera sur base HT
Financement : Sans Crédit Leasing
Nom de la société de financement :

USAGE

- Plaisance à des fins d'agrément personnel exclusivement
 Location avec skipper professionnel exclusivement
- Plaisance à des fins d'agrément personnel et location avec skipper professionnel de
 Moins de 3 mois par an Plus de 3 mois par an
- Navire à utilisation collective (NUC)
 Bateau utilisé à titre d'habitation principale Non Oui dans ce cas, le demandeur s'engage à souscrire un contrat RV Vie Privée auprès d'une autre compagnie
- Autre, précisez :
Y a-t-il un équipage permanent à bord? Oui Non

SITUATION DU RISQUE

Port de mouillage : Code postal du port :
Zone de Navigation :

ANTECEDENTS DU RISQUE SUR LES 5 DERNIERES ANNEES

Etiez-vous précédemment assuré pour un risque similaire : Oui Non
Compagnie d'Assurance actuelle : Intermédiaire :
Échéance du contrat : Date d'effet souhaitée :
Nombre de sinistres au cours des 5 dernières années : Aucun 1 2 3 et plus

Détail de chaque sinistre :

Montant total du (ou des) sinistres : €

Si le précédent contrat a été résilié ou renouvelé, en préciser le motif :

Pour non paiement prime Oui Non

Pour sinistres Oui Non

DEMANDE D'ASSURANCE

Demande d'assurance adressée par :

Date de la demande :

Le proposant certifie sincères et véritables les réponses faites par lui au présent questionnaire, et qui doivent servir de base à l'établissement du contrat. elles sont soumises, en cas d'omission, réticence, fausse déclaration intentionnelle ou déclaration inexacte, aux sanctions prévues par le Code des Assurances français ou par la Loi sur les Contrats d'Assurances belge du 04/04/2014 (nullité du contrat - réduction des indemnités).

SIGNATURES

Le preneur d'assurance certifie que les réponses sont complètes et conformes à la réalité.	Fait à	le	/	/
Signature de l'Assuré				

Cette demande d'assurance destinée à permettre l'étude du risque n'engage ni l'assureur, ni le proposant.

Le contrat d'assurances étant établi sur la base des renseignements ci-dessus, les déclarations inexactes, omissions ou réticences sont sanctionnées par le Code des Assurances ou par la Loi sur les Contrats d'Assurances. Pour les assurances maritimes, lacustres et fluviales, il est rappelé que l'assuré, en complément des réponses aux questions du présent questionnaire d'étude de risques, doit déclarer toutes les circonstances connues de lui qui sont de nature à faire apprécier par l'assureur les risques qu'il prend en charge.

Les données vous concernant sont traitées par l'Assureur et son mandataire AVISE dans le respect de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée ainsi que par loi belge sur la protection de la vie privée. Vous pouvez consulter et corriger les données conformément aux dispositions de la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée.

Leur traitement est nécessaire à l'étude de votre demande. Elles sont destinées à votre Assureur, à ses prestataires ou sous-traitants, mandataires, co-assureurs, réassureurs, partenaires notamment assureurs, organismes professionnels et administratifs concernés.

Vous êtes susceptible de recevoir des offres commerciales de votre Assureur adaptées à vos besoins, ainsi que de nos partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre.

Vous pouvez vous opposer à tout moment ou modifier vos choix en vous adressant directement à votre Assureur. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression, sans frais, en vous adressant par courrier postal, accompagné de la photocopie d'une pièce d'identité à votre Assureur.

