

## QUESTIONNAIRE DES BATEAUX DE COMMERCE

<b>Courtier:</b>		AIRCRAFTS & YACHTS			
Nom (Gérant)		Prénom:		Date naissance	
Nationalité		Raison sociale		Numéro siren	
Adresse N° voie		Type de voie		Nom de la Voie	
Code postal		Ville		Pays	
Téléphone		Mobile		E mail	
<b>L'USAGE DU BATEAU</b>					
Vos contrats de transport ont-ils des dérogations pouvant entraîner un dépassement des limites de responsabilité: <input type="checkbox"/>					
Chiffre d'affaire annuel:	<input type="text"/>	€	Nombre de salariés y compris le dirigeant de l'entreprise:		<input type="text"/>
Zone de navigation <input type="text"/>					
- Bateau de transport de marchandises:					
Nature des marchandises transportées: <input type="text"/>				Nb conteneurs (en 20 pieds): <input type="text"/>	
- Bateau de transport de passagers:					
- Nombre de passagers embarqués: <input type="text"/>		- Avec navigation (si non; exploitation à poste fixe):		<input type="text"/>	
- Avec ou sans restauration: <input type="text"/>		- Avec cabine pour croisière sur plusieurs jours:		<input type="text"/>	
<b>DESCRIPTIF DU BATEAU:</b>					
Nom du bateau	<input type="text"/>	Constructeur	<input type="text"/>		
Année construction	<input type="text"/>	Type de bateau	Tonnage	<input type="text"/>	Matériau
Longueur (m)	<input type="text"/>	Largeur (m)	Gaz à bord	<input type="text"/>	Matricule
Pavillon	<input type="text"/>	Port d'attache	Code postal*	<input type="text"/>	ADNR
Marque de la grue	<input type="text"/>	Type	Age de la grue	<input type="text"/>	Charge utile (T)
<b>MOTEURS PRINCIPAUX ET EMBRAYAGES:</b>					
	Marque	Type	Année	Puissance CV	Nb heures / Commentaires
1er moteur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2ème moteur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1er embrayage:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2ème embrayage:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PROPULSEUR D'ETRAVE</b>					
	Marque	Type	Année	Commentaires	
Propulseur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Marque	Type	Année	Puissance CV	Nb heures / Commentaires
Moteur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>GROUPES ELECTROGENES</b>					
	Marque	Type	Année	Puissance Kw	Nb heures / Commentaires
1er groupe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2ème groupe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3ème groupe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le fond a-t-il été changé? <input type="text"/> En quelle année? <input type="text"/>					
Le plancher a-t-il été changé? <input type="text"/> En quelle année? <input type="text"/>					
Votre bateau est-il coffré? <input type="text"/>					
Votre bateau a-t-il fait l'objet de transformations, modifications, restaurations ? <input type="text"/>					
Lesquelles? <input type="text"/>					
<b>EQUIPEMENTS: ANNEXES ET MOTEUR DE SECOURS</b>					
Marque de l'annexe:	<input type="text"/>	Année:	<input type="text"/>	Type:	<input type="text"/>
				Longueur:	<input type="text"/>
Marque du moteur:	<input type="text"/>	Année:	<input type="text"/>	Type:	<input type="text"/>
				Puissance:	<input type="text"/>
<b>MODE DE FINANCEMENT DE VOTRE BATEAU:</b>					
Financement d'un organisme financier:	<input type="text"/>	Nom de la société de financement:		<input type="text"/>	
Adresse:	<input type="text"/>	Ville:	<input type="text"/>	Code postal:	<input type="text"/>
Date d'expiration du financement:	<input type="text"/>	N° de contrat:	<input type="text"/>	Montant:	<input type="text"/>

## VOS ANTECEDENTS

Etes vous ou avez-vous été assuré pour un bateau ?	<input type="text"/>	Depuis : Pourquoi?	<input type="text"/>	Assureur:	<input type="text"/>
Si vous étiez assuré, avez-vous eu un contrat résilié?	<input type="text"/>	Si oui ,compléter le tableau suivant:			
Avez-vous déclaré des sinistres dans les 4 dernières années ?	<input type="text"/>				
<b>Date du sinistre</b>	<b>Nature des événements</b>	<b>Montants payés en €</b>	<b>Montants en prévision en €</b>		

## CAPITAUX GARANTIS:

<b><u>VALEUR TOTALE A ASSURER :</u></b> <b>0</b> €	
- Valeur du bateau: <input style="width: 100px;" type="text"/> €	- Mobilier et effets personnels: <input style="width: 100px;" type="text"/> €
<b><u>GARANTIES ANNEXES:</u></b>	
Fret: <input style="width: 100px;" type="text"/> €	Vol partiel: <input style="width: 100px;" type="text"/> €
Frais d'allègement et d'acheminement: <input style="width: 100px;" type="text"/> €	Frais d'enlèvement cargaison: <input style="width: 100px;" type="text"/> €
<b><u>GARANTIES RESPONSABILITES CIVILES:</u></b>	
Frais de retraitement ou renflouement: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Responsabilité civile pollution: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Responsabilité civile navigation vis à vis des tiers: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Responsabilité civile exploitation: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Responsabilité civile contractuelle du transporteur: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Responsabilité civile vie privée: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Responsabilité civile poussage ou remorquage: <input style="width: 100px;" type="text"/> €	Garantie P and I couverte par ailleurs: <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b><u>GARANTIES COMPLEMENTAIRES:</u></b>	
Nombre de voitures personnelles garanties à bord: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Bris de Machines (sur moteurs principaux uniquement): <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Bris de Machines (sur propulseur d'étrave et son moteur): <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Garantie des groupes électrogènes (supérieurs à 30 Kw): <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Garantie Protection Juridique:	
- Protection Juridique professionnelle de base: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
- Option recouvrement de créance: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
- Option litiges fiscaux: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
- Option Protection Juridique Vie Privée <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Garantie Assistance <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Perte d'exploitation: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
- Capital journalier? <input style="width: 100px;" type="text"/> €	
- Nombre de jours garantis suite à un sinistre couvert (30/60/90/120)? <input style="width: 100px;" type="text"/>	
<b><u>LES CERTIFICATS ET EXPERTISES:</u></b>	
Certificat communautaire? <input style="width: 100px;" type="text"/> Date expiration <input style="width: 100px;" type="text"/> (Plan de sondage et expertise à joindre)	
Jauge du Rhin? <input style="width: 100px;" type="text"/> Date expiration <input style="width: 100px;" type="text"/> (Plan de sondage et expertise à joindre)	
Date de la dernière expertise (à joindre à ce questionnaire)? <input style="width: 100px;" type="text"/>	

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES QUE VOUS JUGEZ UTILES DE NOUS PRECISER:

Vous certifiez sincères et véritables les réponses faites par vous dans ce questionnaire qui doit servir à l'établissement du contrat. Ces réponses sont soumises, en cas d'omission, réticence, fausse déclaration intentionnelle ou déclaration inexacte, aux sanctions prévues aux articles du Code des Assurances (nullité des contrats, réduction des indemnités, etc...).

Date d'effet souhaitée: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Nom du proposant: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Fait à <input style="width: 100px;" type="text"/>	Date : <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Signature: <input style="width: 100px;" type="text"/>