

# QUESTIONNAIRE D'ASSURANCE FLUVIALE DES BATEAUX LOGEMENT OU LOISIRS

|                            |                     |  |                       |  |  |
|----------------------------|---------------------|--|-----------------------|--|--|
| <b>Courtier:</b>           |                     |  |                       |  |  |
| <b>Nom du propriétaire</b> |                     |  | <b>Prénom:</b>        |  |  |
| <b>Nationalité</b>         |                     |  | <b>Date naissance</b> |  |  |
| <b>Adresse N° voie</b>     | <b>Type de voie</b> |  | <b>Nom de la Voie</b> |  |  |
| <b>Code postal</b>         | <b>Ville</b>        |  | <b>Pays</b>           |  |  |
| <b>Téléphone</b>           | <b>Mobile</b>       |  | <b>E mail</b>         |  |  |
| <b>Permis du navigant:</b> | <b>N° permis</b>    |  | <b>Date permis</b>    |  |  |

## L'USAGE DU BATEAU

|  |   |  |           |
|--|---|--|-----------|
| <b>Quelle est l'utilisation du bateau :</b>    |   |  |           |
| <b>Activité Professionnelle à bord :</b>       | <b>Quelle est la superficie consacrée à l'activité?</b> |  | <b>m2</b> |
| <b>Quelle est la nature de l'activité?</b>     |   |  |           |
| <b>Zone habituelle de navigation fluviale:</b> |   |  |           |

## DESCRIPTIF DU BATEAU:

|  |                        |  |                         |  |                             |                     |  |
|--|------------------------|--|-------------------------|--|-----------------------------|---------------------|--|
| <b>Nom du bateau:</b>  |                        |  | <b>Constructeur</b>     |  |                             | <b>Valeur corps</b> |  |
| <b>Année construction:</b>   | <b>Type de bateau</b>  |  | <b>Matériau</b>         |  | <b>Mobilier &amp; effet</b> |                     |  |
| <b>Longueur (m):</b>   | <b>Largeur (m)</b>     |  | <b>Modèle:</b>          |  | <b>Gaz à bord</b>           |                     |  |
| <b>Pavillon:</b>   | <b>Stationnement à</b> |  | <b>Matricule</b>        |  | <b>Nb personnes</b>         |                     |  |
| <b>Le fond a-t-il été changé?</b>  |                        |  | <b>En quelle année?</b> |  |                             |                     |  |
| <b>Est-il lesté en béton coulé dans le fond?</b>                                       |                        |  |                         |  |                             |                     |  |
| <b>Votre bateau a-t-il fait l'objet de réparations, restaurations, modifications ?</b> |                        |  |                         |  |                             |                     |  |
| <b>Lesquelles?</b>   |                        |  |                         |  |                             |                     |  |

## MOTEURS PRINCIPAUX:

| Type:               | Energie: | Année  | Puissance CV | Nb heures / Commentaires |
|---------------------|----------|--------|--------------|--------------------------|
|                     | Marque   | Modèle |              |                          |
| <b>1er moteur:</b>  |          |        |              |                          |
| <b>2ème moteur:</b> |          |        |              |                          |

## ANNEXE ET MOTEUR DE SECOURS

|                            |  |               |  |                   |  |
|----------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Marque de l'annexe:</b> |  | <b>Année:</b> |  | <b>Longueur:</b>  |  |
| <b>Marque du moteur:</b>   |  | <b>Année:</b> |  | <b>Puissance:</b> |  |

## REMORQUE

| Marque | Modèle | Année | Valeur | Immatriculation |
|--------|--------|-------|--------|-----------------|
|        |        |       |        |                 |

## VOS ANTECEDENTS

| <b>Etes vous ou avez-vous été assuré pour un bateau ?</b>          |  | <b>Depuis ?</b>     |                            | <b>Assureur:</b> |  |
|--|--|---------------------|----------------------------|------------------|--|
| <b>Si vous étiez assuré, avez-vous eu un contrat résilié?</b>      |  | <b>Pourquoi?</b>    |                            |                  |  |
| <b>Avez-vous déclaré des sinistres sur les 3 dernières années?</b> | <b>Si oui ,compléter le tableau suivant:</b> |                     |                            |                  |  |
| Date du sinistre   | Nature des événements                        | Montants payés en € | Montants en prévision en € |                  |  |
|  |  |                     |                            |                  |  |

## MODE DE FINANCEMENT DE VOTRE BATEAU:

|  |  |  |  |                     |
|--|--|--|--|---------------------|
| <b>Financement d'un organisme financier:</b> |  | <b>Nom de la société de financement:</b> |  |                     |
| <b>Adresse:</b>                              |  | <b>Ville:</b>                            |  | <b>Code postal:</b> |
| <b>Date d'expiration du financement:</b>     |  | <b>N° de contrat:</b>                    |  | <b>Montant:</b>     |

## LES CERTIFICATS - COT - EXPERTISES:

**Vous certifiez que votre bateau est en règle vis-à-vis des obligations réglementaires, vous possédez un certificat de navigation correspondant à son usage ainsi qu'une convention d'occupation temporaire COT s'il y est soumis.**

Date de la dernière expertise (à joindre à ce questionnaire)?

Date du dernier plan de sondage (à joindre à ce questionnaire)?

### GARANTIES OPTIONNELLES SOUHAITEES:

Protection juridique:

Garantie assistance:

### 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 L113-8 (nullité des contrats) et L113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.**

**Nous vous remercions par avance de joindre à ce questionnaire une copie de votre permis de conduire, de la facture d'achat de votre bateau, du certificat de navigation, du COT, du dernier plan de sondage et de la dernière expertise.**

Date d'effet souhaitée:

Nom du proposant:

Fait à

Date :

Signature: