



## PROPOSITION BATEAU DE PLAISANCE

### COURTIER

---

Nom: ..... N°: .....  
Commune: ..... N° OCA: ..... Votre référence: .....  
Téléphone: ..... Fax: ..... E-mail: .....

### PRENEUR D'ASSURANCE

---

Monsieur       Madame       Mademoiselle       Monsieur et madame

Nom et prénom ou raison sociale: .....

Forme juridique:  SA     SPRL     ASBL     SIREL     Autres: .....

Rue: ..... N°: ..... Boîte: .....

Code Postal: ..... Commune: ..... Pays: .....

Téléphone: ..... Fax: ..... GSM: .....

E-mail: ..... Website: .....

Langue:             F     N

N° compte financier: ..... Assujetti à la TVA:  O     N

N° TVA: ..... N° national: .....

Branche de commerce: ..... NACE-code: .....

N° registre de commerce: .....

Personne à contacter: .....

Fonction: ..... Date de naissance: .....

Skipper habituel ou régulier: .....

Quels brevets détient-il? .....

Expérience sports nautiques: .....

Club nautique: .....

### LOCALISATION DU RISQUE

---

Été: .....

Hiver: .....

## LIMITES DE NAVIGATION

---

Je désire les limites de navigation selon la formule indiquée ci-après: (voir nos conditions générales)

- Benelux – eaux intérieures       Mer du Nord / English Channel       Méditerranée  
Côte Atlantique

## BATEAU A ASSURER

---

### Corps

Nom: ..... Pavillon:.....

Marque: ..... Type: ..... Année de construction: .....

Type de bateau:       Bateau à moteur       Voilier de croisière  
 Speedboat       Multihull/Catamaran/Trimaran  
 Ex-professionnel       Voilier (non-habitable)  
 R.I.B./Canot pneumatique       Motorsailer  
 Autre: .....

Matériau:       Polyester       Aluminium  
 Acier       Bois  
 Caoutchouc       Autre: .....

Longueur: ..... m      Largeur: ..... m      Tirant d'eau: ..... m

Poids: .....      Constructeur: .....      Immatriculation: .....

### Moteur

Nombre : .....      Marque/type: .....      Puissance: ..... CV ..... kW

Année de construction: .....      Numéro: .....      Vitesse maximale: .....

Carburant:       Essence       GPL  
 Diesel       Electro

Placement:       Inboard  
 Outboard

### Annexe

Marque: .....      Type: .....      Année de construction: .....

### Moteur annexe

Marque/type: .....      Puissance: ..... CV ..... kW      Année de construction: .....

### Trailer/remorque

Marque: .....      N° de châssis: .....      Année de construction: .....



**ASSURANCES ANTERIEURES**

---

Etiez-vous déjà assuré pour les mêmes risques?  O  N  
Si oui, nom de la compagnie, numéro de police et date d'échéance finale:

.....

A-t-on mis fin à cette police?  O  N  
Si oui, à quelle date et pour quelle(s) raison(s)?

.....

.....

A-t-on majoré la prime de cette police ou proposé un assainissement?  O  N  
Si oui, à quelle date et pour quelle(s) raison(s):

.....

.....

**SINISTRES**

---

Avez-vous déjà été rendu responsable des risques proposés?  O  N  
Si oui, veuillez indiquer:

Date: ..... Montant: ..... € Type de dégâts: .....

Date: ..... Montant: ..... € Type de dégâts: .....

Date: ..... Montant: ..... € Type de dégâts: .....

Fait à ....., Le .....

Le preneur d'assurance,

Le courtier,