



QUESTIONNAIRE NAVIGATION DE PLAISANCE version 25.01.2014

Propriétaire	Nom :	Prénom :	
Adresse			
Courtier			
Contact-réponse	Tél :	E-mail :	
Nom du navire			
Type de navire	<input type="checkbox"/> Voilier <input type="checkbox"/> Bateau à moteur <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		
Modèle			
Longueur		Année de construction	
Motorisation Principale	Nombre de moteurs : Puissance totale (CV) : <input type="checkbox"/> Inboard <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> Z-drive	Marque : Série : Année :	
Valeur totale assurée	€ (incluant accessoires / annexe / remorque / effets personnels)		
Annexe de servitude	Type / Marque :	Puissance :	CV
	Année :	Valeur :	€
Remorque	€ (RC circulation à souscrire sur le contrat du véhicule tracteur)		
Port d'attache			
Zone de navigation			
Date du dernier rapport d'expertise	<i>(Rapport d'expertise < 6 mois obligatoire pour les navires de plus de 25 ans)</i>		
Antécédents d'assurance	<i>(Décrivez les sinistres déclarés aux assureurs au cours des 4 derniers exercices)</i>		
Motif de la demande	<input type="checkbox"/> Acquisition <input type="checkbox"/> Changement d'assureur <input type="checkbox"/> Résiliation de l'assureur		
Options	<input type="checkbox"/> Individuelle Marine <input type="checkbox"/> Régates de loisir <input type="checkbox"/> Location à titre privé <input type="checkbox"/> Extension Navigation Méditerranée entière <input type="checkbox"/> Extension Navigation Antilles		
Observations			

