



ASSURANCES SUARL



QUESTIONNAIRE PROPOSITION Navigation de Plaisance

Les rubriques précédées d'un (*) doivent impérativement être renseignées.

TRÈS IMPORTANT : Article 6 du Code CIMA : "La proposition d'assurance n'engage ni l'Assuré ni l'Assureur : seul le contrat ou la note de couverture constate leur engagement réciproque".

*Intermédiaire : _____

*Proposant(s) _____

Adresse complète _____

_____ Tél. : _____

*Unité :	Voilier κ Bateau à moteur(s) κ	Multicoques κ Habitable κ	Monocoque κ Non habitable κ	Monotype κ
*Nom du bateau _____	*Modèle : _____			
Numéro d'immatriculation : _____		*Port d'attache : _____		
*Année de construction : _____		Matériaux de construction : _____		
Longueur hors tout : _____		Nombre maximum de passagers : _____		
*Type du(des) moteur(s) :	Hors bord κ	Fixe κ	*Nombre de moteur : _____	
*Marque et année du (des)moteur(s) : _____				
Puissance unitaire en chevaux : _____ Combustible : _____				
(Réelle et non fiscale)				

*Valeur d'assurance (FCFA) – Usage

Navire :	{ Corps et dépendances _____ Moteur(s) _____	Embarcation(s) annexe(s) :	{ Moteur _____ Coque _____
		Nombre : _____	

Objets, appareils et accessoires de navigation _____ Biens et effets personnels _____

Engin(s) de sauvetage _____ **Total Ensemble** _____

*Le navire navigue-t-il exclusivement en eaux douces (lacs, rivières) ? OUI ☐ NON ☐

*Le voilier participe-t-il à des régates et/ou courses ? OUI ☐ NON ☐

*Votre navire est-il employé seulement à l'usage de la plaisance sans aucun brut lucratif ? OUI ☐ NON ☐

*Si NON, précisez (Ecole de conduite des bateaux à moteur(s), Location) : _____

Permis – Navigation - Désarmement

*Permis Numéro : _____ Date et lieu de délivrance : _____

Assurance de transport

Contact : 243 065 138 / 696 948 254 / 679 235 500

Email : saz.amt@cm.sanlamallianz.com

*Zone de navigation : _____ Période de navigation du _____ au _____
 Le navire en désarmement est-il placé : à flot ☐ à terre ☐
 Période de désarmement : du _____ au _____
 Pratiquez-vous le ski nautique ? OUI ☐ NON ☐

Crédit-leasing – Antécédents

*Le navire a-t-il été acheté : $\left\{ \begin{array}{ll} \text{à crédit,} & \text{OUI } ☐ \text{ NON } ☐ \\ \text{en leasing,} & \text{OUI } ☐ \text{ NON } ☐ \end{array} \right.$
 *A quelle Compagnie étiez-vous précédemment assuré ? _____
 *Statistiques sinistres (que le risque soit déjà couvert par un assureur ou non) : _____
 *Nombre de sinistres et leur coût total pour les 36 derniers mois : _____
 *Pour quel motif l'assurance a-t-elle pris fin ? _____

*Garanties demandées

Durée : _____ Date d'effet : _____ Date d'échéance principale : _____

Contrat "Alizés Croisière"

Garanties	Capitaux assurés
1- Dommages et pertes atteignant le navire assuré	
2- Vol	
3- Responsabilité civile hors « jet ski » et assimilés par Sinistre Défense pénale et recours	
4- Indemnités forfaitaires aux passagers Extension aux frais de recherche	
5- Capitaux garantis pour le risque « E » des dispositions générales : Décès accidentel Incapacités permanente Incapacité temporaire (par jour à partir du 16è)	$\left. \begin{array}{l} F \\ F \\ F \end{array} \right\} \text{ Formule } 1 2 3 $

*Paiement : Comptant ou annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel ☐
 *Pour les contrats annuels : Avec tacite reconduction ☐ Sans tacite reconduction ☐
 Fait à.....le.....

LE PROPOSANT

L'ASSUREUR CONSEIL