



Hôtel d'Entreprises "Pierre Blanche"
Allée des Lilas
01150 ST VULBAS
Tél. : 09.70.65.01.13 Fax : 04.74.46.09.14
Email : sinistres@air-assurances.com

DECLARATION D'ACCIDENT KITE AFKite

Le sinistre doit être déclaré dans les 5 jours de sa survenance conformément à la Loi du 13 juillet 1930

Informations relatives à l'assuré

Nom, Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
E-mail : N° de téléphone /fax :
N° de Client : N° et Références du contrat d'assurances :
Lieu du Sinistre : Date du Sinistre : Heure (Locale ou TU) :

Profil de l'assuré

- Elève
- Pratiquant Mineur
- Pratiquant
- Moniteur

Nom du Club ou école au sein duquel l'activité est pratiquée :
Niveau de pratique (débutant, intermédiaire, expérimenté..) :
Nb d'années (ou heures) d'expérience :
Situation de Famille : Nombre d'enfant : Profession :

Matériel utilisé

Avez- vous abîmé votre matériel au cours de cet accident ? Oui Non
Qui est le propriétaire de ce matériel ?
.....
Type de Kite :
.....
Type de support (planche, foil, kiteboat...):
.....

Passager(s) si tandem

1 - Nom, Prénom :
Adresse :
Date de naissance :
Assuré social : **oui** - **non** :
Si oui, indiquez :
- numéro de sécurité sociale :
- adresse de l'organisme dont dépend l'assuré social :
Situation de famille : Nombre d'enfants : Profession :
Membre du club :

Témoign(s)

1 – Nom, Prénom :

Profession ou qualité :

Adresse :

E-mail :

2 – Nom, Prénom :

Profession ou qualité :

Adresse :

E-mail :

Causes et circonstances de l'accident

Kitesurf Snowkite Buggy Catakite Autre, préciser :

Circonstances de la pratique (Ecole, Entraînement, Meeting, Baptême, compétition, loisir...à préciser très exactement) :

Conditions météorologiques (visibilité, force du vent, état du plan d'eau, courant, nuages ...):

Décrivez précisément les causes connues ou présumées de l'accident et les circonstances :

Conséquences

Si aucune conséquence, cochez les cases correspondantes (obligatoire)

I – Pour le pratiquant:

Pas de dommages corporels

Blessures :

Indiquez la nature des blessures :

II – Pour le(s) passager(s) :

Nature des dommages :

Matériel :

Pas de dommages matériels

dommages matériels

Descriptif du matériel endommagé :

Corporel :

Pas de dommages corporels

dommages corporels

Indiquez la nature des blessures :

III – Pour les tiers au sol ou en mer (autre kite, piéton, bateau, ...)

1 – Nom, Prénom :

Adresse :

Tel :

E-mail :

Assuré social : **oui - non**

Si oui, indiquez :

- numéro de sécurité sociale :
- adresse de l'organisme dont dépend l'assuré social :

Nature des dommages :

Matériel :

Pas de dommages matériels

dommages matériels

Descriptif du matériel endommagé :.....

Corporel :

Pas de dommages corporels

dommages corporels

Indiquez la nature des blessures :.....

2 – Nom, Prénom :

Adresse :

Tel :

E-mail :

Assuré social : **oui - non**

Si oui, indiquez :

- numéro de sécurité sociale :
- adresse de l'organisme dont dépend l'assuré social :

Nature des dommages :

Matériel :

Pas de dommages matériels

dommages matériels

Descriptif du matériel endommagé :.....

Corporel :

Pas de dommages corporels

dommages corporels

Indiquez la nature des blessures :.....

IV – Pour le Kite du tiers ¹

Lieu où le matériel est visible :

Lieu où le matériel sera réparé* :

*Ne pas réparer le matériel sans l'aval de l'assureur

V – Autres dommages

¹ Dans le cas de la mise en œuvre de la garantie « Responsabilité Civile ».

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Divers

I – Autorité ayant effectué une enquête :

Gendarmerie de :

Police maritime :

Parquet de :

Mr...

II – Observations diverses :
.....
.....

Pour éclaircir votre récit, n'hésitez pas à joindre un plan, des photographies...

Fait à Le

**Signature et cachet
Nom et qualité du signataire**

A RETOURNER COMPLETE ET SIGNE A :



AIR COURTAGE ASSURANCES – Service Accidents AFKITE

Hôtel d'Entreprises "Pierre Blanche" - Allée des Lilas - BP 70 008
01155 ST VULBAS CEDEX

Tél. : 09.70.65.01.13 Fax : 04.74.46.09.14

Email : sinistres@air-assurances.com