



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 <sup>1</sup>**

Lieu où le matériel est visible :

Lieu où le matériel sera réparé\* :

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

---

<sup>1</sup> Dans le cas de la mise en œuvre de la garantie « Responsabilité Civile ».

**V – Autres dommages**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**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