

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
- Praticant Mineur
- Praticant
- 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 :

Adresse :

E-mail :

Profession ou qualité :

2 – Nom, Prénom :

Adresse :

E-mail :

Profession ou qualité :

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

¹ 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 :

Parquet de :

Police maritime :

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 COURTAGÉ ASSURANCES – Service Accidents AFKITE

Hôtel d'Entreprises "Pierre Blanche"- 330 Allée des Lilas

01150 ST VULBAS CEDEX

Tél. : 09.70.65.01.13 Fax : 04.74.46.09.14

Email : sinistres@air-assurances.com