

Document d'auto-évaluation

Voilier, hors multicoques

destiné aux unités de plus de 20 ans, dont la valeur n'excède pas 15 000 €, et dont la longueur hors tout est inférieure à 8 mètres



GENERALI

Solutions d'assurances

Generali Iard, Société Anonyme au capital de 59 493 775 euros
Entreprise régie par le code des assurances 552 062 663 RCS Paris
Siège Social : 7 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Nom de l'unité _____

N° de suspens _____ Nom de l'Assuré _____ Intermédiaire _____

Caractéristiques

Constructeur _____ Modèle _____
Année _____ Matériau de fabrication _____

Environnement

- Bateau hiverné plus de 3 mois par an : ☐
- Bateau hiverné plus de 5 mois par an : ☐
- Bateau à flot toute l'année : ☐
- Date du dernier carénage : ☐
 - Moins d'un an : ☐
 - Entre 12 mois et 24 mois : ☐
 - Plus de 24 mois : ☐

Coque

- Traitement anti-osmose : Oui ☐ Non ☐
- Boulons quilles contrôlés : Oui ☐ Non ☐
 - Date du contrôle _____
- Safran déposé et contrôlé : Oui ☐ Non ☐
 - Date du contrôle _____
- Varangues/structures délaminées/décollées : Oui ☐ Non ☐
- Liaison coque/pont décollée : Oui ☐ Non ☐
- Existence de fuites : Oui ☐ Non ☐
- Remplacement des vannes et passe-coque effectué : Oui ☐ Non ☐
 - Moins de 24 mois : Oui ☐ Non ☐
 - Entre 24 mois et 48 mois : Oui ☐ Non ☐
 - Plus de 48 mois : Oui ☐ Non ☐
- Dernier démâtage pour contrôle : ☐
 - Moins de 48 mois : Oui ☐ Non ☐
 - Plus de 48 mois : Oui ☐ Non ☐
- Age du gréement dormant : ☐
 - Moins de 48 mois : Oui ☐ Non ☐
 - Plus de 48 mois : Oui ☐ Non ☐

Moteur in-board

- Marque _____ Puissance _____
Année _____
Diesel ☐ Essence ☐ Numéro de modèle/série _____
Date du dernier entretien _____
- Entretien effectué par un professionnel : Oui ☐ Non ☐
 - Vidange annuel moteur, inverseur ou embase effectués : Oui ☐ Non ☐
 - Remplacement annuel turbine ou pompe à eau de mer effectué : Oui ☐ Non ☐
 - Age de l'hélice : ☐
 - Moins de 48 mois : Oui ☐ Non ☐
 - Plus de 48 mois : Oui ☐ Non ☐

Moteur hors-bord

- Marque _____ Puissance _____
Année _____
Numéro de modèle/série _____
- Entretien annuel : Oui ☐ Non ☐
 - Vidange annuel moteur et embase effectuée : Oui ☐ Non ☐
 - Remplacement annuel turbine eau de mer effectué : Oui ☐ Non ☐

Électricité

- Nombre de batteries _____
Age des batteries _____
- Existence d'un coupe batterie : Oui ☐ Non ☐
 - Le circuit moteur est-il isolé du circuit de servitude ? Oui ☐ Non ☐

Sécurité

- Pompe de cale électrique : Oui ☐ Non ☐
- Pompe de cale manuelle : Oui ☐ Non ☐
- Nombre d'extincteurs : _____
Date du dernier contrôle _____
- Date de péremption du tuyau souple de gaz : _____

Stationnement

- Sur ancre : Oui ☐ Non ☐
- Sur ponton : Oui ☐ Non ☐
- Sur corps-mort : Oui ☐ Non ☐
- A terre : Oui ☐ Non ☐

Toute omission ou déclaration inexacte sont soumises aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

Fait à _____, le _____

Signature de l'Assuré