

PROPOSITION D'ASSURANCE

Nom de l'intermédiaire

Nom _____

Numéro producteur _____

Référence de l'intermédiaire _____

Données du preneur d'assurance

Nom _____

Sexe M V

Adresse _____

Code postal / Localité _____

Date de naissance _____

Numéro de compte (IBAN) _____

E-mail _____

Si le preneur d'assurance est une personne morale

Veuillez remplir les données du mandataire ci-dessus

Nom de l'entreprise _____

Adresse _____

Code postal / Localité _____

Numéro d'entreprise Oui, numéro Non _____

Téléphone _____

E-mail _____

Nature de l'activité de l'entreprise _____

Numéro de compte (IBAN) _____

Bateau à assurer

Données du bateau	Nom
Catégorie	<input type="radio"/> Yacht à voiles <input type="radio"/> Bateau à rames / <input type="radio"/> Voilier à cabine <input type="radio"/> Chaloupe <input type="radio"/> Bateau à moteur non ponté <input type="radio"/> Catamaran <input type="radio"/> Bateau à moteur avec cabine <input type="radio"/> Canot pneumatique
	<input type="radio"/> Autre, c'est à dire _____
Fabriquant (marque) et type	_____
Année de construction	_____
Numéro de CIN (Craft Identification Number)	_____
Numéro d'immatriculation	_____

Taille
Longueur _____ m
Largeur _____ m

Type de matériaux de construction de la coque du navire

- Acier
- Polyester
- Aluminium
- Bois
- Autre, c'est à dire _____

Y-a-t-il un système de propulsion?

- Oui
- Non

Si oui, sorte de système de propulsion

Veuillez également remplir les informations demandées ci-dessous

- Moteur hors-bord
- Moteur in-board

Rapide (plus rapide que 20 km/heure)

- Oui
- Non

Données de l'installation de propulsion (VSI)

Moteur 1

Moteur 2

Marque et type

Numéro de série

Année de construction

Puissance (en kiloWatt ou en pk)

_____ kW

_____ pk

_____ kW

_____ pk

Carburant

- Essence
- Diesel
- GPL
- Electro
- Autre, c'est à dire _____

- Essence
- Diesel
- GPL
- Electro
- Autre, c'est à dire _____

Avez vous une lettre de pavillon

- Oui
- Non

Si oui, quelle pavillon

Couverture/Montant à assurer/Zone de navigation

Couverture souhaitée / franchise

- Responsabilité Civile
- Casco partielle (RC incluse)
 - Avec € 0,- franchise
 - Avec € 250,- franchise
 - Avec € 500,- franchise
- Casco étendue (RC incluse)
 - Avec € 0,- franchise
 - Avec € 250,- franchise
 - Avec € 500,- franchise
- Accidents passagers
 - € 10.000,- décès/€ 25.000,- invalidité permanente
 - € 15.000,- décès/€ 50.000,- invalidité permanente
 - € 25.000,- décès/€ 75.000,- invalidité permanente
- Protection Juridique

Valeur totale à assurer (valeur actuelle du bateau y compris VSI, éventuelle annexe et équipement supplémentaire)

€ _____

Zone de navigation (zone de couverture)

- Pays-Bas
- L'Europe + 20 mille de couverture côtière
- Mer Méditerranée
- Couverture en mer (Grand Carré)

Voulez-vous aussi assurer une remorque à bateau? Oui Non

Si oui, pour quel montant?

€ _____

La marque, numéro de châssis et année de construction

Marque

Numéro de châssis

L'année de construction

Données complémentaires

Qui est le propriétaire du bateau

- Demandeur d'assurance
 Une personne autre que le demandeur,
à savoir

Nom

Adresse

Domicile et code postal

Date de naissance

Inscription BCE (si au nom d'une entreprise)

Si le propriétaire n'est pas le demandeur,
merci d'expliquer l'intérêt/le lien avec le
bateau

Si l'assurance est souscrite par une entreprise

Qui est 'l'utilisateur régulier' du bateau

Nom

Adresse

Domicile et code postal

Date de naissance

Quel est son lien avec le demandeur d'assurance

Fins d'usage du bateau

- Pour usage propre, à titre récréatif
 Location / charte
 (aussi) compétitions de voile
 Autre, à savoir

Par rapport au lieu d'amarrage, merci de préciser:

- le nom du lieu et localisation du lieu d'amarrage lors de la saison de navigation
- la localisation de la place 'd'hivernage'

Avez-vous (eu) une assurance pour bateau?

- Oui Non

Si oui, merci de préciser le nom de la compagnie
d'assurance ainsi que le numéro de police

Compagnie

Numéro de police

Assuré jusqu'au

Reprise no-claim/Déclaration années sans sinistres

Le soussigné déclare avoir navigué sans sinistres depuis la date indiquée ci-dessous, et
autorise Nationale-Nederlanden à s'informer auprès des assureurs antérieurs.

Combien de réduction no-claim avez-vous?

%

Vous naviguez sans sinistres depuis

Il est ici important de répondre aux questions posées ci-dessous, y compris la dernière question et la déclaration finale.

Données du contrat

Date de prise d'effet souhaitée

Paiement de prime

- Annuel
 Semestriel
 Trimestriel
 Mensuel

Souhaitez-vous payer par domiciliation?

- Oui* Non

* En cas de paiement mensuel, trimestriel et semestriel le paiement par domiciliation est obligatoire.

Consentement

- En cochant cette case, vous marquez votre accord pour versement des primes par domiciliation. Dans ce cas, indiquez également de quel numéro de compte bancaire nous pouvons débiter la prime.

Numéro de compte bancaire (IBAN)

A remplir obligatoirement en cas de paiement mensuel, trimestriel et semestriel.

Particularités

Avez-vous eu des dommages à ou avec votre bateau au cours des 3 dernières années?

- Oui Non

Par exemple, dommages causés par le vol ou dommages au bateau

Si oui, merci de préciser les montants d'indemnisation par sinistre ainsi qu'évoquer les circonstances

Un assureur a-t-il déjà:

- résilié votre assurance
- refusé de vous assurer
- inclus des conditions d'acceptation/d'assurance particulières

- Oui Non
 Oui Non
 Oui Non

Si oui, merci de préciser : quand, pourquoi et quelle couverture au juste

Dernière question

Voir aussi le sujet Devoir D'information.

Casier judiciaire

Aviez-vous ou quelqu'un d'autre relatif à cette assurance au cours des 8 dernières années été en contact avec la police ou la justice ?

- Oui Non

Dans l'affirmative, préciser le type d'infraction et/ou y-a-t-il eu une amende et/ou une condamnation ou autre imposition de mesures punitives.

Renseignements supplémentaires sur la question concernant le casier judiciaire

Vous devez répondre OUI à la dite question que si vous-même ou l'un des autres intéressés par cette assurance, étiez suspecté, condamné ou en contact avec la police ou la justice pour :

- un crime – ou toute tentative de crime – de vol, détournement, fraude, falsification, destruction, abus, menaces ou extorsion de fonds ;
- un crime – ou toute tentative de crime – contre la liberté personnelle ou la vie de qlq;
- violation de la loi sur les armes et munitions, de la loi sur l'opium ou de la loi sur les infractions économiques.

Communication importante

Le Devoir D'information

Vous êtes obligé de répondre aussi complètement que possible aux questions posées dans cette proposition d'assurance. Ceci s'applique également aux faits et circonstances relatifs à un tiers dont les intérêts sont également assurés. Les questions répondues sont déterminantes non seulement pour vous, mais aussi pour les autres parties impliquées dans la souscription de cette assurance.

Souscrivez-vous cette assurance pour une société de droit commun, une société en nom collectif, ou en personne morale? Alors les questions mentionnées sous 'Particularités' et 'Dernière question' concernent aussi:

- les membres de la société de droit commun;
- les commanditaires de la SNC
- le(s) directeur(s) statutaire(s)/ administrateur(s) délégué(s) de la personne morale
- les actionnaires possédant 33% de participations ou plus et – si ces actionnaires sont eux-mêmes personnes morale/ administrateur délégué/ directeur statutaire et
- actionnaire (s) ayant une part de 33% ou plus.

Les questions dont à votre avis les réponses sont déjà connus chez Nationale-Nederlanden doivent quand même être remplis de la manière la plus complète possible.

Si vous n'avez pas / ou pas entièrement respecté votre devoir d'information, cela peut donner suite à la restriction du dédommagement ou même au refus d'indemnisation, à voir la résiliation de l'assurance.

Si vous nous fournissez délibérément des informations incorrectes, nous pouvons également en informer la police et/ou inclure vos coordonnées dans les systèmes d'alerte interne et externe utilisés par les assureurs.

Données personnelles

Nous demandons vos données lors de la prise d'effet ou lors de tout changement à votre contrat.

Nous utilisons ces données pour :

- l'enregistrement et l'application de l'assurance;
- l'exécution d'obligations légales;
- la prévention de fraude;
- mener des activités de marketing;
- Assurer la sécurité et l'intégrité du secteur financier, notre compagnie, employés et clients.

Afin de pouvoir mener une bonne politique d'acceptation, de risque et de fraude, nous pouvons afficher et enregistrer vos données ainsi que les données sur vos contrats dans le système d'information central des assureurs.

Conditions

Les conditions d'assurance des sports nautiques sont d'application. Vous pouvez trouver ces conditions sur www.nn.nl/bootverzekering. Vous y trouverez également quelles règles sont d'application pour cette assurance et comment vous pouvez porter plainte si vous n'êtes pas satisfait de nos services.

Déclaration finale

- J'accepte les **conditions du contrat** * qui sont mis à ma disposition par voie électronique.
J'ai pris connaissance du **certificat d'assurance**** et je suis d'accord de le recevoir par voie électronique.
J'ai pris note de la **déclaration de confidentialité*****
J'ai pris note des conditions suspensives décrites ci-dessus.
Je déclare avoir rempli tous les champs de manière correcte.

- J'accepte de recevoir des offres pertinentes par e-mail de la part de Nationale-Nederlanden.
*conditions du contrat : www.nn.nl/bootverzekering-voorwaarden
**certificat d'assurance : <https://verzekeringskaarten.nl/nationale-nederlanden/bootverzekering-dl>
***déclaration de confidentialité : www.nn.nl/privacy.htm

Place

Date

Signature du Preneur D'assurance
