



PROPOSITION BATEAU DE PLAISANCE

COURTIER

Nom: N°:
Commune: N° OCA: Votre référence:
Téléphone: Fax : E-mail:

PRENEUR D'ASSURANCE

Monsieur Madame Mademoiselle Monsieur et madame

Nom et prénom ou raison sociale:

Forme juridique: SA SPRL ASBL SIREL Autres:

Rue: N°: Boîte:

Code Postal: Commune: Pays:

Téléphone: Fax: GSM:

E-mail: Website:

Langue: F N

N° compte financier: Assujetti à la TVA: O N

N° TVA: N° national:

Branche de commerce: NACE-code:

N° registre de commerce:

Personne à contacter:

Fonction: Date de naissance:

Skipper habituel ou régulier:

Quels brevets détient-il?

Expérience sports nautiques:

Club nautique:

LOCALISATION DU RISQUE

Été:

Hiver:

LIMITES DE NAVIGATION

Je désire les limites de navigation selon la formule indiquée ci-après: (voir nos conditions générales)

- Benelux – eaux intérieures Mer du Nord / English Channel Méditerranée
Côte Atlantique

BATEAU A ASSURER

Corps

Nom: Pavillon:.....

Marque: Type: Année de construction:

Type de bateau: Bateau à moteur Voilier de croisière
 Speedboat Multihull/Catamaran/Trimaran
 Ex-professionnel Voilier (non-habitable)
 R.I.B./Canot pneumatique Motorsailer
 Autre:

Matériau: Polyester Aluminium
 Acier Bois
 Caoutchouc Autre:

Longueur: m Largeur: m Tirant d'eau: m

Poids: Constructeur: Immatriculation:

Moteur

Nombre : Marque/type: Puissance: CV kW

Année de construction: Numéro: Vitesse maximale:

Carburant: Essence GPL
 Diesel Electro

Placement: Inboard
 Outboard

Annexe

Marque: Type: Année de construction:

Moteur annexe

Marque/type: Puissance: CV kW Année de construction:

Trailer/remorque

Marque: N° de châssis: Année de construction:

ASSURANCES ANTERIEURES

Etiez-vous déjà assuré pour les mêmes risques? O N
Si oui, nom de la compagnie, numéro de police et date d'échéance finale:

.....

A-t-on mis fin à cette police? O N
Si oui, à quelle date et pour quelle(s) raison(s)?

.....

.....

A-t-on majoré la prime de cette police ou proposé un assainissement? O N
Si oui, à quelle date et pour quelle(s) raison(s):

.....

.....

SINISTRES

Avez-vous déjà été rendu responsable des risques proposés? O N
Si oui, veuillez indiquer:

Date: Montant: € Type de dégâts:

Date: Montant: € Type de dégâts:

Date: Montant: € Type de dégâts:

Fait à, Le

Le preneur d'assurance,

Le courtier,

Bracht, Deckers & Mackelbert S.A. (ci-après : BDM) considère que la protection de votre vie privée est essentielle. Conformément au règlement général sur la protection des données (en abrégé : RGPD ou – en anglais – GDPR), BDM prend diverses mesures, qui sont décrites en détail dans la [notification publique de confidentialité sur le site Web de BDM \(www.bdmantwerp.be/privacy \)](#). Cette notification énonce également vos droits et obligations à l'égard de vos données à caractère personnel traités par BDM ou par son intermédiaire. Sur simple demande, vous pouvez obtenir de BDM ou de votre courtier en assurances une copie écrite de cette notification publique en matière de confidentialité.