



INTERCARIBES
ASSURANCES

CORPS DE NAVIRES DE COMMERCE (sauf navires de pêche)

INFORMATIONS GENERALES

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Fax : _____

Contact : _____ E- mail: _____

Personne autre que le propriétaire ayant un intérêt au navire (créanciers hypothécaires):

Activité du proposant :

Zone d'exploitation du navire :

CARACTERISTIQUES DU NAVIRE

TYPE DE NAVIRE

Identification (IMO) : _____

Année de construction: _____

Longueur : _____

Largeur : _____

Tirant d'eau: _____

Chantier de construction: _____

Modèle: _____

Pavillon: _____

Série: _____

Nom du navire: _____

Tonneaux de Jauge Brute: _____

CONSTRUCTION

Coque: _____

Superstructures: _____

MOTORISATION PRINCIPALE

Année: _____

Dernière révision: _____

Nbr de moteurs: _____

CV: _____

Transmission: _____

Fuel: _____

Liste des réparations majeures au navire (lister les détails et les coûts) :

N-1: _____

N-2: _____

N-3: _____

Avez vous un rapport d'expertise de moins de 5 ans? (Joindre le cas échéant)

OUI

NON

MOTORISATION ANNEXE

Année: _____

CV: _____

Fuel: _____

Constructeur : _____

Valeur assurée : _____

EXPERIENCE

Expérience du Capitaine et de l'équipage sur le service indiqué ci-dessus: _____

Qualifications du capitaine: _____

Nombre de membres d'équipage: _____

Quelle est l'expérience de l'équipage pour les opérations que va effectuer le navire: _____

Le navire comporte t'il de équipements spéciaux (grues, dragues...) _____

NAVIRES A PASSAGERS UNIQUEMENT

Trajets spécifiques du navire: _____

Le navire est affrété coque nue OUI NON

Nombre maximum de passagers embarqués: _____

Nombre moyen de passagers embarqués par voyage: _____

Des boissons alcoolisées sont-elles servies à bord OUI NON

De la nourriture est-elle vendue à bord OUI NON

Les passagers dorment-ils en mer OUI NON

Durée maximale des voyages: _____

Fréquence des voyages: _____

Pendant combien de mois le navire est-il exploité sur une année _____

Le navire sera-t-il exploité sur une route prédéterminée? _____

REMORQUEURS UNIQUEMENT

Le navire remorquera t'il des barges de pétrole OUI NON

Le proposant a t'il une police spécifique couvrant les risques de pollution? _____

ESCALES ET HIVERNAGE

Escales du navire durant la période d'exploitation: _____

Lieux d'hivernage: _____

Le navire est il hiverné à sec : OUI NON

Le navire est il à flot toute l'année : OUI NON

Détails des systèmes de sécurité mis en place si le navire est à flot toute l'année: _____

EXPLOITATION DU NAVIRE

Quelles sont les recettes annuelles escomptées de l'exploitation du navire : _____

VALEURS ASSUREES
(Coque, machines et équipements annexes)

Valeur de remplacement à neuf estimée: _____

Valeur de marché : _____

Valeur d'achat : _____

Date d'achat : _____

LIMITES REQUISES

DOMMAGES MATERIELS

Coque et Machines : _____

Équipements électroniques : _____

Équipements auxiliaires : _____

Tenders (le cas échéant) : _____

Autres limites : _____

TOTAL: _____

PROTECTION AND INDEMNITY

AUTRES ASSURANCES

Y a-t'il un assureur couvrant ces risques actuellement : OUI NON

Assureur actuel: _____

Depuis combien de temps le navire est-il assuré: _____

AVARIES

Notez les avaries survenues au navire durant les cinq dernières années

Date de l'avarie	Montant estimé	Description de l'avarie