

| MARINE HULL CLAIM FORM |
|-----------------------------------------------------------|
| Policy No. íí í í í í í í í í í í í í í í Name of Vessel: |
| lííííííííííí. |
| nsuredøs Name and Address |
| |
| í í í í í í í í í í í í í í í í í í í |
| ííííííí. |
| Date of Occurrence í í í í í í í í í í í í Place |
| |
| Describe the occurrence |
| |
| |
| íííííí |
| Purpose of Voyage if Vessel underway? |
| |
| íííííí |
| |
| ÍÍÍÍÍÍ |
| Names of crew on board (if any) at time of occurrence? |
| |
| ÍÍÍÍÍÍ |
| |
| íííííí |
| Has any attempt been made to salvage vessel? |
| |
| íííííí |
| |
| 1 1 1 1 1 1 |
| Where is the vessel now? |
| |
| 11111 |
| |
| ÍÍÍÍÍÍ |
| Was vessel in seaworthy condition at time of occurrence? |
| |
| When was vessel last used before this incident? |
| |

| If a charter vessel, please attach copy of licence. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| |
| Name of skipper |
| |
| Estimated amount of claim |
| |
| Has any Authority been advised of the occurrence e.g. Police, Port Authority, Coast Guard? |
| |
| í í í í í í |
| Supporting documents attached to Claim Form |
| |
| |
| í í í í í í |
| I/We declare the foregoing particulars to be true and correct and undertake to render every |
| assistance in my/our |
| power in dealing with the matter. |
| |
| DATE í í í í í í í í í í í SIGNATURE OF INSURED |