

Exemplaire pour **A**
destiné à son assureur

CONSTAT AMIABLE DEGATS DES EAUX

Valant déclaration de sinistre
A ADRESSER DANS LES CINQ JOURS A VOTRE ASSUREUR

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.

date du sinistre

Adresse de l'immeuble sinistré _____ Bât(s) _____ Esc(s) _____ Etage(s) _____

CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré dans un immeuble voisin
 Adresse _____
 Nom et adresse du gérant, syndic ou propriétaire _____

L'immeuble où se situe la cause du sinistre a-t-il été construit depuis moins de 10 ans ? OUI NON

* Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)
 commune privative
 chauffage alimentation évacuation
 accessible non accessible
 enterrée non enterrée

* Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières

UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR
 Vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui non
 Si oui, pourquoi _____
 Nom et adresse _____

Sté d'assurance _____ Police n° _____

* Débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver..)
 * Débordement ou renversement de récipients
 * infiltrations par : toiture terrasse façade
 châssis (fenêtre, porte-fenêtre)
 joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage)

* Autre cause : laquelle _____

des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ?
 oui non
 Qui les a supportés ? _____

la fuite a-t-elle été réparée ? oui non

Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____
 STE D'ASSURANCES _____
 Police n° _____
 Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
 _____ Tél. _____

ETES-VOUS DANS :

* un immeuble locatif :
 propriétaire occupant

* un immeuble en copropriété :
 copropriétaire : occupant non occupant
 locataire de copropriétaire

* une maison particulière
 propriétaire occupant

NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire)
 de l'IMMEUBLE _____
 Adresse _____
 Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux :
 _____ Police n° _____
 Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
 _____ Tél. _____

A COCHER LES CASES CONCERNEES **B**

oui La cause du sinistre se oui
 non situe-t-elle chez vous ? non

oui Etes-vous assuré oui
 non en dégâts des eaux ? non

si vous êtes occupant et que vous
 allez déménager
 avez-vous donné ou reçu congé ?
 avant le sinistre
 après le sinistre

NATURE DES DOMMAGES
 peinture et/ou papier peint

collés collés
 agrafés agrafés
 ou cloués } revêtements (sol, mur, plafond) } ou cloués

oui Ces aménagements oui
 non ont-ils été exécutés non
 à vos frais ?

Autres dommages immobiliers
 (carrelage, parquet, plâtrerie...)

Objets mobiliers

Matériels ou marchandises

Autres dommages
 (à préciser) (à préciser)

Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____
 STE D'ASSURANCES _____
 Police n° _____
 Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
 _____ Tél. _____

ETES-VOUS DANS :

* un immeuble locatif :
 propriétaire occupant

* un immeuble en copropriété :
 copropriétaire : occupant non occupant
 locataire de copropriétaire

* une maison particulière
 propriétaire occupant

NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire)
 de l'IMMEUBLE _____
 Adresse _____
 Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux :
 _____ Police n° _____
 Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
 _____ Tél. _____

OBSERVATIONS **A** :

FAIT **A**

LE Signatures

OBSERVATIONS **B** :

Partie à compléter par le syndic ou le gérant (à défaut le propriétaire) et à transmettre éventuellement à son assureur si les parties immobilières communes ou privatives ont été endommagées.

Détail des dommages : _____

Fait à _____ le _____
 Signature