

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 (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** :

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