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 ☐

* 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 ?_____

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'Assurances _____ Police n° _____

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 ☐

A		B
Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ _____ Bât____ Esc____ Etage____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____ _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ _____ _____ Tél. _____	COCHER LES CASES CONCERNEES	Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ _____ Bât____ Esc____ Etage____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____ _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ _____ _____ Tél. _____
☐ ☐	oui / non — La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	☐ ☐
☐ ☐	oui / non — Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?	☐ ☐
☐ ☐	Si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé ? avant le sinistre / après le sinistre	☐ ☐
ETES-VOUS DANS : * un immeuble locatif : propriétaire ☐ occupant ☐ * un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant ☐ non occupant ☐ locataire de copropriétaire ☐ * une maison particulière propriétaire ☐ occupant ☐		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. _____		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. _____
☐	NATURE DES DOMMAGES peinture et/ou papier peint	☐
☐ ☐	collés / agrafés ou cloués — revêtements (sol, mur, plafond)	☐ ☐
☐ ☐	Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ? oui / non	☐ ☐
☐	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie…)	☐
☐	Objets mobiliers	☐
☐	Matériels ou marchandises	☐
_____ _____ _____	Autres dommages (à préciser)	_____ _____ _____

OBSERVATIONS A :

FAIT A _____ LE _____

A — Signatures — B

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