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'assurance _____ 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	COCHER LES CASES CONCERNEES	B
Nom _____		Nom _____
Prénom _____		Prénom _____
Adresse _____		Adresse _____
Bât ___ Esc ___ Etage ___ Tél. _____		Bât ___ Esc ___ Etage ___ Tél. _____
STE D'ASSURANCES _____		STE D'ASSURANCES _____
Police n° _____		Police n° _____
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____		Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
Tél. _____		Tél. _____
ETES-VOUS DANS :		ETES-VOUS DANS :
* un immeuble locatif : propriétaire ☐ occupant ☐		* un immeuble locatif : propriétaire ☐ occupant ☐
* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant ☐ non occupant ☐ locataire de copropriétaire ☐		* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant ☐ non occupant ☐ locataire de copropriétaire ☐
* une maison particulière propriétaire ☐ occupant ☐		* une maison particulière propriétaire ☐ occupant ☐
NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____		NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____
Adresse _____		Adresse _____
Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____		Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____
Police n° _____		Police n° _____
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____		Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
Tél. _____		Tél. _____
☐ oui / ☐ non	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	☐ oui / ☐ non
☐ oui / ☐ non	Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?	☐ oui / ☐ 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	revêtements (sol,mur, plafond)	☐ collés
☐ agrafés ou cloués		☐ agrafés ou cloués
☐ oui / ☐ non	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)	(à préciser)

OBSERVATIONS **A** : FAIT A LE OBSERVATIONS **B** :

A Signatures B

Exemplaire pour **B**
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'assurance _____ 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	COCHER LES CASES CONCERNEES	**B**
☐ oui / ☐ non	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	☐ oui / ☐ non
☐ oui / ☐ non	Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?	☐ oui / ☐ 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 / ☐ agrafés ou cloués	revêtements (sol,mur, plafond)	☐ collés / ☐ agrafés ou cloués
☐ oui / ☐ non	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) (à préciser)	

A

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. _____

B

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

A Signatures **B**

OBSERVATIONS **B** :

Exemplaire pour le **gérant** ou **syndic** ou **propriétaire** de l'immeuble sinistré 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'assurance _____ 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	COCHER LES CASES CONCERNEES	**B**
Nom _____		Nom _____
Prénom _____		Prénom _____
Adresse _____		Adresse _____
Bât ___ Esc ___ Etage ___ Tél. _____		Bât ___ Esc ___ Etage ___ Tél. _____
STE D'ASSURANCES _____		STE D'ASSURANCES _____
Police n° _____		Police n° _____
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____		Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
Tél. _____		Tél. _____
ETES-VOUS DANS :		ETES-VOUS DANS :
* un immeuble locatif : propriétaire ☐ occupant ☐		* un immeuble locatif : propriétaire ☐ occupant ☐
* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant ☐ non occupant ☐ locataire de copropriétaire ☐		* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant ☐ non occupant ☐ locataire de copropriétaire ☐
* une maison particulière propriétaire ☐ occupant ☐		* une maison particulière propriétaire ☐ occupant ☐
☐ oui / ☐ non	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	☐ oui / ☐ non
☐ oui / ☐ non	Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?	☐ oui / ☐ 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	revêtements (sol,mur, plafond)	☐ collés
☐ agrafés ou cloués		☐ agrafés ou cloués
☐ oui / ☐ non	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)	(à préciser)
NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____		NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____
Adresse _____		Adresse _____
Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____		Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____
Police n° _____		Police n° _____
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____		Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
Tél. _____		Tél. _____
OBSERVATIONS **A** :		OBSERVATIONS **B** :

FAIT A LE

Signatures

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

Détail des dommages : _____

Fait à _____ le _____

Signature