

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