

CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire pour **A**
destiné à son assureur

Date du dégât
des eaux

--	--	--	--

Adresse complète du lieu du sinistre _____

S'agit-il : d'une maison particulière d'un immeuble en copropriété d'un immeuble locatif

L'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans : oui non

Nom et adresse du syndic ou du gérant _____

Tél. _____

LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

A

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Bât. _____ Étage _____

Mail _____

Tél. _____

Assureur _____

Contrat n° _____

Sinistre n° _____

Agent/courtier _____

Tél. _____

Adresse assureur / agent / courtier _____

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? oui non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? oui non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? oui non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

 - Propriétaire/Copropriétaire :**
 occupant non occupant
 - Syndic** **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ? oui non

B

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Bât. _____ Étage _____

Mail _____

Tél. _____

Assureur _____

Contrat n° _____

Sinistre n° _____

Agent/courtier _____

Tél. _____

Adresse assureur / agent / courtier _____

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? oui non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? oui non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? oui non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

 - Propriétaire/Copropriétaire :**
 occupant non occupant
 - Syndic** **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ? oui non

CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise : non oui, par qui : _____

La cause est identifiée : oui non / La cause est réparée : oui non

L'origine du dégât des eaux est située chez : A B ailleurs, préciser : _____

Il s'agit de (cocher la ou les cases) :

Fuite sur canalisation, préciser : commune privative / alimentation évacuation / accessible non accessible

Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver, chaudière, cumulus, ...)

Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières

Infiltrations par : toiture terrasse façade fenêtre ou porte fenêtre joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage)

Gel

Autre cause : laquelle ? _____

Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'origine du sinistre : non oui (préciser pourquoi) : _____

Si oui, nom et adresse : _____

Fait à : _____

Le : / / _____

A Signature

B Signature

CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire pour **B**
destiné à son assureur

Date du dégât
des eaux

--	--	--	--

Adresse complète du lieu du sinistre _____

S'agit-il : d'une maison particulière d'un immeuble en copropriété d'un immeuble locatif

L'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans : oui non

Nom et adresse du syndic ou du gérant _____

Tél. _____

LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

A

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Bât. _____ Étage _____

Mail _____

Tél. _____

Assureur _____

Contrat n° _____

Sinistre n° _____

Agent/courtier _____

Tél. _____

Adresse assureur / agent / courtier _____

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? oui non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? oui non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? oui non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

 - Propriétaire/Copropriétaire :**
 occupant non occupant
 - Syndic** **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ? oui non

B

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Bât. _____ Étage _____

Mail _____

Tél. _____

Assureur _____

Contrat n° _____

Sinistre n° _____

Agent/courtier _____

Tél. _____

Adresse assureur / agent / courtier _____

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? oui non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? oui non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? oui non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

 - Propriétaire/Copropriétaire :**
 occupant non occupant
 - Syndic** **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ? oui non

CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise : non oui, par qui : _____

La cause est identifiée : oui non / La cause est réparée : oui non

L'origine du dégât des eaux est située chez : A B ailleurs, préciser : _____

Il s'agit de (cocher la ou les cases) :

Fuite sur canalisation, préciser : commune privative / alimentation évacuation / accessible non accessible

Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver, chaudière, cumulus, ...)

Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières

Infiltrations par : toiture terrasse façade fenêtre ou porte fenêtre joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage)

Gel

Autre cause : laquelle ? _____

Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'origine du sinistre : non oui (préciser pourquoi) : _____

Si oui, nom et adresse : _____

Fait à : _____

Le : / /

A Signature

B Signature

CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire
GÉRANT SYNDIC

Date du dégât
des eaux

Adresse complète du lieu du sinistre

S'agit-il : d'une maison particulière d'un immeuble en copropriété d'un immeuble locatif

L'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans : oui non

Nom et adresse du syndic ou du gérant

Tél.

LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

A

Nom et Prénom

Adresse

Bât. Étage

Mail

Tél.

Assureur

Contrat n°

Sinistre n°

Agent/courtier

Tél.

Adresse assureur / agent / courtier

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? oui non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? oui non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? oui non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

 - Propriétaire/Copropriétaire :**
 occupant non occupant
 - Syndic** **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ? oui non

B

Nom et Prénom

Adresse

Bât. Étage

Mail

Tél.

Assureur

Contrat n°

Sinistre n°

Agent/courtier

Tél.

Adresse assureur / agent / courtier

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? oui non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? oui non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? oui non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

 - Propriétaire/Copropriétaire :**
 occupant non occupant
 - Syndic** **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ? oui non

CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise : non oui, par qui : _____

La cause est identifiée : oui non / La cause est réparée : oui non

L'origine du dégât des eaux est située chez : A B ailleurs, préciser : _____

Il s'agit de (cocher la ou les cases) :

Fuite sur canalisation, préciser : commune privative / alimentation évacuation / accessible non accessible

Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver, chaudière, cumulus, ...)

Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières

Infiltrations par : toiture terrasse façade fenêtre ou porte fenêtre joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage)

Gel

Autre cause : laquelle ? _____

Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'origine du sinistre : non oui (préciser pourquoi) : _____

Si oui, nom et adresse : _____

Fait à : _____

Le : / /

A Signature

B Signature

COMPLÉMENT DE DÉCLARATION

Description de vos dommages

Nombre de pièces endommagées : _____

Description des pièces endommagées	Localisation des dommages			Nature du revêtement			
	Mur	Plafond	Sol	Tissu/ papier peint	Peinture	Autres	Revêtement de sol (parquet, moquette, carrelage...)
Salon / Séjour							
Chambre							
Cuisine							
Salle de bain							
Entrée/dégagement							
WC							
Autres (à préciser)							

Ces aménagements ont-ils été réalisés à vos frais ou par vous avant le sinistre ? OUI NON
Si oui, à quelle date ? _____

Pour vos travaux, nous pouvons vous proposer l'intervention de nos entreprises partenaires.

Avez-vous fait établir un devis de remise en état ? OUI NON

Si oui, préciser le montant : _____

Cet événement a-t-il endommagé des biens mobiliers ? OUI NON

Si oui, lesquels ? _____

Biens endommagés	Date d'achat

Observations particulières

Date : _____
Signature : _____