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 : _____ Police n° _____		Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____ 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, plâterie...)	☐
☐	Objets mobiliers	☐
☐	Matériels ou marchandises	☐
_____	Autres dommages (à préciser)	_____ (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

Exigence S.A. - Limoges