

Dégâts des eaux

Constat amiable valant déclaration de sinistre

A adresser dans les cinq jours à votre assureur

EXEMPLAIRE
À REMETTRE
AU TIERS

Exemplaire n° 2 à remettre au tiers

A Sinistre Date du sinistre

• Adresse de l'immeuble sinistré

Rue N° Bât Étage Commune Dépt

• Causes du sinistre (cocher les cases concernées)

gel oui non

– fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)

commune ou privative

encastrée ou non encastrée

enterrée ou non enterrée

d'alimentation d'évacuation

de chauffage

– autres causes

Si oui, lesquelles.....

– infiltration

toiture ou terrasse balcon façade

– châssis-fenêtre

– installation sanitaire ou carrelages

joint étanchéité

débordement d'appareil à effet d'eau

(évier, lavabo, machine à laver...)

• Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur

vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui non

Si oui, pourquoi ?.....

Nom et adresse.....

• Recherche de fuite

Y a-t-il eu recherche de fuite ? oui non

La fuite a-t-elle été réparée ? oui non

Aux frais de qui ?.....

• Date de construction de l'immeuble : plus de 10 ans

moins de 10 ans

Sociétaire auteur et/ou victime du sinistre

Nom.....

Prénom.....

Profession.....

Domicile.....

N° de téléphone (heures d'appel).....

N° de sociétaire

Au lieu du sinistre, êtes-vous :

locataire — dans un immeuble locatif

 } dans un immeuble en copropriété

copropriétaire — occupant non occupant

propriétaire de l'immeuble — occupant non occupant

occupant d'un meublé propriétaire d'un meublé

Gérant ou syndic de l'immeuble : Nom.....

Adresse.....

Tél.....

Cie d'assurance garantissant l'immeuble en Dégâts des Eaux :

N° de contrat.....

Nature des dommages subis par vous-même :

Embellissements (peinture, papier peint).....

Immobilier (autres qu'embellissements : carrelage, parquet, plâtrerie).....

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge).....

Matériel ou marchandise.....

Néant.....

Le Signature

Tiers auteur et/ou victime du sinistre

Nom.....

Prénom.....

Profession.....

Domicile.....

..... Étage..... Dépt.....

N° de téléphone (heures d'appel).....

Assureur : Cie.....

Police n°..... Agence.....

Êtes-vous :

locataire — dans un immeuble locatif

 } dans un immeuble en copropriété

copropriétaire — occupant non occupant

propriétaire de l'immeuble — occupant non occupant

occupant d'un meublé propriétaire d'un meublé

Gérant ou syndic de l'immeuble : Nom.....

Adresse.....

Tél.....

Cie d'assurance garantissant l'immeuble en Dégâts des Eaux :

N° de contrat.....

Nature des dommages subis par vous-même :

Embellissements (peinture, papier peint).....

Immobilier (autres qu'embellissements : carrelage, parquet, plâtrerie).....

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge).....

Matériel ou marchandise.....

Néant.....

Le Signature

Dégâts des eaux

Constat amiable valant déclaration de sinistre

À remplir recto verso et à adresser à votre délégation

A

Sinistre

Date du sinistre

• Adresse de l'immeuble sinistré

Rue N° Bât..... Étage..... Commune..... Dépt.....

• Causes du sinistre (cocher les cases concernées)

gel oui non

– fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)

commune ou privative

encastrée ou non encastrée

enterrée ou non enterrée

d'alimentation d'évacuation

de chauffage

– autres causes Si oui, lesquelles.....

– infiltration

toiture ou terrasse balcon façade

– châssis-fenêtre

– installation sanitaire ou carrelages

joint étanchéité

débordement d'appareil à effet d'eau
(évier, lavabo, machine à laver...)

• Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur

vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui non

Si oui, pourquoi ?.....

Nom et adresse.....

• Recherche de fuite

Y a-t-il eu recherche de fuite ? oui non

La fuite a-t-elle été réparée ? oui non

Aux frais de qui ?.....

• Date de construction de l'immeuble : plus de 10 ans

moins de 10 ans

Sociétaire auteur et/ou victime du sinistre

Nom.....

Prénom.....

Profession.....

Domicile.....

N° de téléphone (heures d'appel).....

N° de sociétaire

Au lieu du sinistre, êtes-vous :

locataire } dans un immeuble locatif
 } dans un immeuble en copropriété

copropriétaire occupant non occupant

propriétaire de l'immeuble occupant non occupant

occupant d'un meublé propriétaire d'un meublé

Gérant ou syndic de l'immeuble : Nom.....

Adresse.....

Tél.....

Cie d'assurance garantissant l'immeuble en Dégâts des Eaux :

N° de contrat.....

Nature des dommages subis par vous-même :

Embellissements (peinture, papier peint).....

Immobilier (autres qu'embellissements : carrelage, parquet, plâtrerie).....

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge).....

Matériel ou marchandise.....

Néant.....

Le

Signature

Tiers auteur et/ou victime du sinistre

Nom.....

Prénom.....

Profession.....

Domicile.....

Étage..... Dépt.....

N° de téléphone (heures d'appel).....

Assureur : Cie.....

Police n°..... Agence.....

Êtes-vous :

locataire } dans un immeuble locatif
 } dans un immeuble en copropriété

copropriétaire occupant non occupant

propriétaire de l'immeuble occupant non occupant

occupant d'un meublé propriétaire d'un meublé

Gérant ou syndic de l'immeuble : Nom.....

Adresse.....

Tél.....

Cie d'assurance garantissant l'immeuble en Dégâts des Eaux :

N° de contrat.....

Nature des dommages subis par vous-même :

Embellissements (peinture, papier peint).....

Immobilier (autres qu'embellissements : carrelage, parquet, plâtrerie).....

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge).....

Matériel ou marchandise.....

Néant.....

Le

Signature

Complément de déclaration

à remplir par le sociétaire après avoir séparé les deux volets

Un maximum de renseignements accélère le traitement de votre dossier

B

Description des dommages subis par le sociétaire

• Nature et dimensions des pièces endommagées

Entrée L x l x H Séjour L x l x H Chambre L x l x H Cuisine L x l x H

W. C. L x l x H Salle d'eau L x l x H Dégagement L x l x H Autres L x l x H

• Embellissements - Immobilier

Désignation des pièces endommagées	Surface totale endommagée	Localisation du dommage			Nature des dommages						
		Mur	Plafond	Sol	Embellissements			Immobilier			
					Peinture Papier peint	Moquette	Autres	Plâtre	Parquet Carrelage	Autres	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge...)

Énumération	Date d'achat	Prix d'achat	Bien irréparable : valeur de remplacement	Bien réparable : coût de la remise en état
.....
.....
.....
.....
.....

• Autres renseignements

Les embellissements ci-dessus avaient-ils été exécutés à vos frais ou par vous avant le sinistre ? oui non

À quelle date ?.....

Les embellissements ci-dessus ont-ils fait l'objet d'une reprise ? oui non

À quelle date ?.....

Avez-vous l'intention d'exécuter vous-même les réparations ? oui non

A combien estimez-vous :

les matériaux nécessaires..... le temps à consacrer à la réalisation /h

Si vous êtes locataire, avez-vous donné ou reçu congé avant le sinistre après le sinistre

• Observations

.....

.....

.....

.....