

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

Les informations recueillies sur ce constat amiable permettent aux assureurs des parties concernées d'exécuter le contrat d'assurance et d'évaluer leurs recours. Ces informations seront conservées le temps nécessaire à l'exécution du contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des délais légaux de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnelles que vous pouvez exercer en contactant les assureurs des parties concernées.

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

Les informations recueillies sur ce constat amiable permettent aux assureurs des parties concernées d'évaluer le contrat d'assurance et d'éventuels recours. Ces informations pourront être communiquées aux personnes intervenant dans l'exécution du contrat. Ces informations seront conservées le temps nécessaire à l'exécution du contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des délais légaux de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnelles que vous pouvez exercer en contactant les assureurs des parties concernées.