

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 <input type="checkbox"/>		dans un immeuble voisin <input type="checkbox"/>		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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>						
* Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)			* Débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...) <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> commune	<input type="checkbox"/> privative					
<input type="checkbox"/> chauffage	<input type="checkbox"/> alimentation	<input type="checkbox"/> évacuation				
<input type="checkbox"/> accessible	<input type="checkbox"/> non accessible					
<input type="checkbox"/> enterrée	<input type="checkbox"/> non enterrée					
* Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/>			* Infiltrations par : toiture <input type="checkbox"/> terrasse <input type="checkbox"/> façade <input type="checkbox"/>			
			châssis (fenêtre, porte-fenêtre) <input type="checkbox"/>			
			joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage) <input type="checkbox"/>			
* Autre cause : laquelle ? _____						
UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ?			
Si oui, pourquoi ? _____			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Nom et adresse _____			Qui les a supportés ? _____			
Sté d'Assurances _____ Police n° _____			La fuite a-t-elle été réparée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			

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

OBSERVATIONS A :	FAIT A _____ LE _____ A Signatures B	OBSERVATIONS B :
-------------------------	---	-------------------------

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 <input type="text"/>	Adresse de l'immeuble sinistré _____ Bât(s) _____ Esc(s) _____ Etage(s) _____
CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré <input type="checkbox"/> dans un immeuble voisin <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
* Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne) <input type="checkbox"/> commune <input type="checkbox"/> privative <input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> alimentation <input type="checkbox"/> évacuation <input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> non accessible <input type="checkbox"/> enterrée <input type="checkbox"/> non enterrée * Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/>	* Débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...) <input type="checkbox"/> * Débordement ou renversement de récipients <input type="checkbox"/> * Infiltrations par : toiture <input type="checkbox"/> terrasse <input type="checkbox"/> façade <input type="checkbox"/> châssis (fenêtre, porte-fenêtre) <input type="checkbox"/> joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage) <input type="checkbox"/> * Autre cause : laquelle ? _____
UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, pourquoi ? _____ Nom et adresse _____ Sté d'Assurances _____ Police n° _____	Des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Qui les a supportés ? _____ La fuite a-t-elle été réparée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ _____ Tél. _____	A ↓	B ↓
COCHER LES CASES CONCERNEES		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> collés <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués	peinture et/ou papier peint { revêtements (sol, mur, plafond) }	<input type="checkbox"/> collés <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/>	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Objets mobiliers	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Matériels ou marchandises	<input type="checkbox"/>
Autres dommages (à préciser) _____ (à préciser) _____		

OBSERVATIONS A :	FAIT A _____ LE _____ A Signatures B	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

* 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'Assurances _____ 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

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____

Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____

STE D'ASSURANCES _____

Police n° _____

Nom, adresse de l'agent ou courtier _____

Tél. _____

ETES-VOUS DANS :

* un immeuble locatif :
propriétaire occupant

* un immeuble en copropriété :
copropriétaire : occupant non occupant
locataire de copropriétaire

* une maison particulière
propriétaire occupant

NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____

Adresse _____

Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____

Police n° _____

Nom, adresse de l'agent ou courtier _____

Tél. _____

A

COCHER LES CASES CONCERNEES

oui non La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?

oui non Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?

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 collés
 agrafés agrafés
ou cloués ou cloués

Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ? oui non

Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)

Objets mobiliers

Matériels ou marchandises

Autres dommages (à préciser) (à préciser)

B

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____

Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____

STE D'ASSURANCES _____

Police n° _____

Nom, adresse de l'agent ou courtier _____

Tél. _____

ETES-VOUS DANS :

* un immeuble locatif :
propriétaire occupant

* un immeuble en copropriété :
copropriétaire : occupant non occupant
locataire de copropriétaire

* une maison particulière
propriétaire occupant

NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____

Adresse _____

Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____

Police n° _____

Nom, adresse de l'agent ou courtier _____

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

CONSTAT AMIABLE DÉGÂTS DES EAUX

- Utilisez un seul constat amiable pour deux appartements concernés par un même dégât des eaux, peu importe qui le fournit. Employez de préférence un stylo à bille et appuyez fort, les doubles seront plus lisibles.
- Si trois appartements ou plus sont concernés, chaque personne dont l'appartement est endommagé doit remplir un constat avec celui chez qui l'écoulement a pris naissance.

Quelques cas particuliers

Vos locaux sont endommagés par un dégât d'eau ; la cause du sinistre provient de l'immeuble (infiltration par toiture, par exemple).

*Vous êtes locataire
d'une maison individuelle
ou d'un immeuble locatif* ➔ *Vous remplissez un constat
avec le gérant
ou le propriétaire de l'immeuble*

*Vous êtes copropriétaire
ou locataire de copropriétaire* ➔ *Vous remplissez un constat
avec le syndic
de l'immeuble*

Les locaux de vos voisins sont endommagés par un dégât d'eau :

*la cause du sinistre
se situe chez vous* ➔ *Vous remplissez un constat
avec chaque voisin
dont les locaux sont endommagés.*

MODE D'EMPLOI

- Vous répondez en commun aux questions concernant « la cause du sinistre ».
- Chacun d'entre vous remplit la colonne le concernant, met une croix dans la case à hauteur des questions figurant au milieu et signe le constat.
- Après séparation des feuillets, chacun envoie à son propre assureur un exemplaire qui sert de lettre de déclaration de sinistre.
- Vous envoyez le troisième exemplaire au Syndic ou au Gérant ou, à défaut, au propriétaire de l'immeuble.

Comment remplir ce constat ? Quelques réponses à vos questions

- Vous êtes dans un « immeuble locatif » si l'ensemble des appartements sont loués par un propriétaire unique. Vous habitez un « immeuble en copropriété » si les appartements appartiennent à des copropriétaires différents.
- Cochez la case « occupant » si vous résidez à quelque titre que ce soit (propriétaire, locataire ou autre) dans les locaux endommagés ou dans lesquels l'écoulement a pris naissance.
- Qu'entend-on par « canalisations accessibles » ? Ce sont celles qui peuvent être atteintes sans travaux de démolition préalable.

Constat amiable Dégâts des eaux

Ce constat amiable, analogue à celui que vous utilisez en cas d'accident automobile, a pour but de faciliter et donc d'accélérer le règlement des indemnités d'assurances.

AVEC QUI DEVEZ-VOUS REMPLIR CE CONSTAT ?

