

CONSTAT AMIABLE DÉGATS 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.
- Q'entend-on par « canalisations accessibles » ? ce sont celles qui peuvent être atteintes sans travaux de démolition préalable.

CONSTAT AMIABLE DÉGATS 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.

VOIR AU DOS COMMENT REMPLIR CE CONSTAT

Document remis par



CONSTAT AMIABLE DÉGÂTS 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 ou sinistre ____/____/____	Adresse de l'immeuble sinistré _____ _____ Bât(s) _____ Esc(s) _____ Étage(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

<p>* Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)</p> <p><input type="checkbox"/> commune <input type="checkbox"/> privée</p> <p><input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> alimentation <input type="checkbox"/> évacuation</p> <p><input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> non accessible</p> <p><input type="checkbox"/> enterrée <input type="checkbox"/> non enterrée</p> <p>* Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/></p>	<p>* Débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...) <input type="checkbox"/></p> <p>* Débordement ou renversement de récipients <input type="checkbox"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* Autre cause : laquelle _____</p>
--	---

<p>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'assurance _____ Police n° _____</p>	<p>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"/></p>
---	--

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

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

Exemplaire pour le
gérant ou syndic ou
propriétaire de
l'immeuble sinistré
destiné à son assureur

CONSTAT AMIABLE DÉGÂTS 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 ou sinistre 	Adresse de l'immeuble sinistré _____ Bât(s) _____ Esc(s) _____ Étage(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"/> privée <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'assurance _____ 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"/>	

A		COCHER LES CASES CONCERNÉES		B	
Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât ____ Esc ____ Étage ____ Tél. _____ STÉ D'ASSURANCES _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____	<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	Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât ____ Esc ____ Étage ____ Tél. _____ STÉ D'ASSURANCES _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
ÉTÉS-VOUS DANS : * un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> * un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> * une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> Occupant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Êtes-vous assuré en dégâts des eaux ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ÉTÉS-VOUS DANS : * un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> * un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> * une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> Occupant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
NOM du GÉRANT 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. _____	<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	NOM du GÉRANT 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. _____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		NATURE DES DOMMAGES peinture et/ou papier peint <input type="checkbox"/> collés <input type="checkbox"/> collés <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués (revêtements (sol, mur, plafond))			
		Autres dommages immobiliers (Carrelage, parquet, plâterie...) <input type="checkbox"/>			
		Objets mobiliers <input type="checkbox"/>			
		Matériels ou marchandises <input type="checkbox"/>			
		Autres dommages (à préciser) _____			

OBSERVATIONS A :	FAIT A A	LE 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