

CONSTAT DÉGÂTS DES EAUX BIEN REMPLI, SINISTRE MIEUX RÉGLÉ.

1 Le recto du constat doit être rempli et signé par chaque occupant des deux appartements sinistrés.

- Après séparation des feuillets adressez à votre Courtier **dans les cinq jours** un exemplaire de ce constat (A ou B) qui sert de déclaration de sinistre.
- Envoyez le troisième exemplaire au syndic ou propriétaire de l'immeuble, qui le complétera si nécessaire.

2 Au verso vous trouverez les indications • Comment remplir ce constat ?
• Avec qui le remplir ?

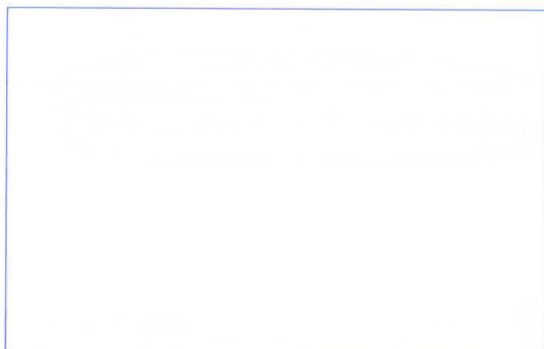
Veillez, lorsque vous le remplirez, à ce que vos déclarations s'impriment nettement sur les trois feuillets composant ce constat.

3 Prenez les mesures conservatoires pour préserver les objets atteints.

- Fermez l'alimentation en eau.
- Epongez, aérez, séchez.
- Faites supprimer au plus vite les causes de fuites dès que vous les aurez identifiées.

4 Ne jetez aucun objet, même s'il vous paraît définitivement dégradé, ou qu'il vous encombre, sans avoir préalablement consulté votre Courtier ou l'expert désigné.

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS
CONSULTEZ VOTRE COURTIER



Comment bien remplir votre constat dégâts des eaux

Le constat se compose de trois feuillets : Il doit être utilisé qu'il y ait tiers en cause ou non

Renseignements indispensables permettant l'ouverture rapide d'un dossier

Feuillelet jaune à faire compléter par le syndic ou le propriétaire

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
Il ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des dégradations constatées 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 privée évacuation
 chauffage alimentation * débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...)
 accessible non accessible * débordement ou renversement de récipients
 enterrée non enterrée * Infiltrations par : toiture terrasse façade
 joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage)
 * Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières * Autre cause : laquelette

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° : _____

dés frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ?
oui non
Qui les a supportés ? _____
La fuite a-t-elle été réparée ? oui non

COCHER LES CASES CONCERNEES

Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Bât : _____ Esc : _____ Etage : _____ STÉ D'ASSURANCES : _____ Police n° : _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier : _____ Tel : _____ ETES-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"/> 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 : _____ Tel : _____	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Etes-vous assuré en dégâts des eaux ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si vous êtes occupant et que vous allez déménager, avez-vous donné ou reçu congé ? avant le sinistre <input type="checkbox"/> après le sinistre <input type="checkbox"/> NATURE DES DOMMAGES : peinture et/ou papier peint <input type="checkbox"/> collets <input type="checkbox"/> revêtements (sol, mur, plafond) <input type="checkbox"/> collets <input type="checkbox"/> agrafes ou clous <input type="checkbox"/> agrafes ou clous <input type="checkbox"/> Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...) <input type="checkbox"/> Objets mobiliers <input type="checkbox"/> Matériels ou marchandises <input type="checkbox"/> Autres dommages (à préciser) : _____ (à préciser)	Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Bât : _____ Esc : _____ Etage : _____ STÉ D'ASSURANCES : _____ Police n° : _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier : _____ Tel : _____ ETES-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"/> 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 : _____ Tel : _____
---	---	---

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 : _____

trp 0134 - Apvires

Signatures obligatoires

Avec qui ?

- 1) Utilisez un seul constat pour 2 appartements.
- 2) Si trois appartements ou plus sont sinistrés, chaque personne dont l'appartement a été endommagé, remplit un constat avec celle chez qui le dégât des eaux a pris naissance.