# CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

ate du dégât es eaux	S'agit-il : □d'une maison particulière	e	□d'un immeuble locatif	
L'immeuble a-t-il été construit	depuis moins de 10 ans :ouino			
Nom et adresse du syndic o	ou du gérant			
			Tél.	
	LES PARTIES CONCERNÉES	PAR LE DÉGÂT DES EAUX		
lom et Prénom		Nom et Prénom		
adresse		Adresse	Bât Étage	
	Dat Ltage	Mail	bai Liage	
	_ Tél	Te	él	
Assureur	Contrat n°	Assureur	Contrat n°	
		Sinistre n°		
	Tél	Agent/courtier		
aresse assureur / agent / cour	tier	Adresse assureur / agent / courtier		
	-0-			
S'agit-il d'un local à usage d'	habitation ? □oui □non été demandée ? □oui □non	S'agit-il d'un local à usage d'ha La résiliation du bail a-t-elle été		
	ou saisonnière ? ☐ oui ☐ non	S'agit-il d'une location meublée ou		
agit in a dire location measice	du suisonniere :	o agit-ii a anc location measice of	radisorniere:ourn	
→ □ Locataire o	u occupant non propriétaire	→ 🗆 Locataire ou d	occupant non propriétaire	
	données du propriétaire		nnées du propriétaire	
ou du geran	t de votre logement :	ou du gerant de	e votre logement :	
/ous êtes		Vous êtes		
ous etes		vous etes		
→ □ Propriétaire	e/Copropriétaire :	→ ☐ Propriétaire/C	copropriétaire :	
occupant	t ☐ non occupant		non occupant	
L→ □ Syndic [	☐ <b>Gérant</b> de l'immeuble	L→ □ Syndic □ 0	<b>Gérant</b> de l'immeuble	
_	-0—	<u> </u>	_	
vez-vous subi des dommag	es? 🗌 oui 🔲 non	Avez-vous subi des dommages	? 🗌 oui 🗌 non	
		S		
	CAUSE DU DÉGÂ			
	iectuée par un artisan ou une entreprise i ☐ non / La cause est répa			
	: située chez : □ A □ B □ ailleurs,			
s'agit de (cocher la ou les case	es) :			
	ar: □commune □privative / □ali areils à effet d'eau <i>(évier, lavabo, machin</i>		essible  lnon accessible	
] Fuite ou débordement de ché		o a laver, oriaddiere, cultiulus,)		
☐ Infiltrations par : ☐ toiture	☐ terrasse ☐ façade ☐ fenêtre ou p	orte fenêtre 🔲 joint d'étanchéité <i>(ins</i>	stallation sanitaire ou carrelage	
Gel Autre cause : laquelle 2				
Autre cause : laquelle ? In entrepreneur, un installateu	r ou un vendeur vous paraît-il être à l'ori	gine du sinistre : □ non □ oui (b)	réciser pourquoi) :	
	<u> </u>		, , , ,	
Si oui, nom et adresse :				

Les informations receivant amiable permetriont aux assureurs des parties concernées d'exécuter le contrat d'assurance et d'exercer leurs recours. Ces informations pourront être communiquées aux personnes intervent dans l'exécution du contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnelles que vous pouvez exercer en contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnes intervent et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription.

# CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

ate du dégât es eaux	ait-il : □d'une maison particuliàr	e □d'un immeuble en copropriété	□d'un immeuble locatif
L'immeuble a-t-il été construit depu			
Nom et adresse du syndic ou du			
			Tél.
L	ES PARTIES CONCERNÉES	PAR LE DÉGÂT DES EAUX	
lom et Prénom		Nom et Prénom	
dresse	I I	Adresse	
	_ Bât Étage		<u> </u>
/lail Tél.	I I	MailT	
assureur rei.	:	Assureur	
	Contracti	7.0001.001	Oontacti
Sinistre n°		Sinistre n°	
Agent/courtier	Tél	Agent/courtier	Tél
dresse assureur / agent / courtier _		Adresse assureur / agent / courtie	r
<u> </u>			
agit-il d'un local à usage d'habit		S'agit-il d'un local à usage d'ha	
.a résiliation du bail a-t-elle été d 3'agit-il d'une location meublée ou s	:	La résiliation du bail a-t-elle été S'agit-il d'une location meublée or	
agit-ii d une location meublee ou s	alsonniere :ouinon	S agit-ii d une location meublee of	
	cupant non propriétaire		occupant non propriétaire
	ées du propriétaire		onnées du propriétaire
ou du gérant de v	otre logement :	ou du gerant d	e votre logement :
		W	
ous êtes		Vous êtes	
→ □ Propriétaire/Cop	propriétaire :	→ ☐ Propriétaire/0	Copropriétaire :
occupant	non occupant	occupant	non occupant
□ Syndic □ Gé	rant de l'immeuble	L→ □ Syndic □	<b>Gérant</b> de l'immeuble
•		-	
<u> </u>		<u> </u>	
vez-vous subi des dommages ?	oui non	Avez-vous subi des dommages	s? 🗌 oui 🗌 non
	:		
	CAUSE DU DÉG	ÂT DES EAUX	
Ine recherche de fuite a été effectue	e par un artisan ou une entreprise	e: non oui, par qui :	
a cause est identifiée : 🔲 oui 🔲 'origine du dégât des eaux est situé			
s'agit de (cocher la ou les cases):			
		limentation	essible non accessible
] Fuite ou débordement d'appareils ] Fuite ou débordement de chéneau		ie a iavei, Graudiere, Curriulus,)	
☐ Infiltrations par : ☐ toiture ☐ tei		oorte fenêtre joint d'étanchéité (in	stallation sanitaire ou carrelage
Gel			
] Autre cause : laquelle ? <b>In entrepreneur, un installateur ou u</b>	n vendeur vous paraît-il être à l'or	igine du sinistre : □ non □ oui (p	réciser pourquoi) :
	<u> </u>	v	
Si oui, nom et adresse :			
i oui, nom et adresse :			
i oui, nom et adresse :	A Sigr		ignature

Les informations receivant amiable permetriont aux assureurs des parties concernées d'exécuter le contrat d'assurance et d'exercer leurs recours. Ces informations pourront être communiquées aux personnes intervent dans l'exécution du contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnelles que vous pouvez exercer en contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnes intervent et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription.

# CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

te du dégât s eaux S'agit-il : ☐d'une maison particuliè	ère □d'un immeuble en copropriété □d'un immeuble locatif
'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans : □ oui □	
Nom et adresse du syndic ou du gérant	
	Tél
LES PARTIES CONCERNÉES	S PAR LE DÉGÂT DES EAUX
om et Prénom	Nom et Prénom
dresse	Adresse
Bât. Étage	Bât Étage
ail	Mail Tél
ssureur Tél Contrat n°	l ēl Assureur Contrat n°
Soureur Contrat II	Assureur
nistre n°	Sinistre n°
gent/courtierTél	Agent/courtier Tél
dresse assureur / agent / courtier	Adresse assureur / agent / courtier
—o—	—o—
agit-il d'un local à usage d'habitation ? □oui □ non	S'agit-il d'un local à usage d'habitation? 🗌 oui 🔲 non
a résiliation du bail a-t-elle été demandée ? □ oui □ non	La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? □ oui □ no
agit-il d'une location meublée ou saisonnière? 🗌 oui 🔲 non	S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière? 🗌 oui 🔲 no
→ □ Locataire ou occupant non propriétaire	→ □ Locataire ou occupant non propriétaire
Nom et coordonnées du propriétaire	Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :	ou du gérant de votre logement :
ous êtes	Vous êtes
→ □ Propriétaire/Copropriétaire :	→ □ Propriétaire/Copropriétaire :
occupant non occupant	occupant non occupant
 → □ Syndic □ Gérant de l'immeuble	
-> Syndic Gerant de l'inimeuble	Syndic Gerant de l'infineuble
<b>—</b> 0—	—o—
vez-vous subi des dommages ? 🔲 oui 🔲 non	Avez-vous subi des dommages ?   oui   non
CAUSE DU DÉC	
ne recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entrepris a cause est identifiée : □ oui □ non / La cause est ré	se: non oui, par qui :
origine du dégât des eaux est située chez : ☐ A ☐ B ☐ ailleui	
s'agit de (cocher la ou les cases) :	
Fuite sur canalisation, <b>préciser :</b> □ commune □ privative / □ :   Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau <i>(évier, lavabo, mach</i>	
Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières	o a lator, oridudioro, odiffuluo,)
Infiltrations par : ☐ toiture ☐ terrasse ☐ façade ☐ fenêtre ou	porte fenêtre 🔲 joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage
Gel   Autre cause : laquelle ?	
n entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'o	origine du sinistre : 🔲 non 🔲 oui (préciser pourquoi) :
oui, nom et adresse :	

Les informations recueillies sur ce constat amiable permettront aux assureurs des parties concernées d'exécuter le contrat d'assurance et d'exercer leurs recours. Ces informations pouroit et e constat amiable permettront aux assureurs des parties concernées le servicice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnelles que vous contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnes intervent des assureurs des parties concernées.

### **COMPLÉMENT DE DÉCLARATION**

### Description de vos dommages

Nombre de pièces endommagées :

Description	Localisation des dommages			Nature du revêtement				
des pièces endommagées	Mur	Plafond	Sol	Tissu/ papier peint	Peinture	Autres	Revêtement de sol (parquet, moquette, carrelage)	
Salon / Séjour								
Chambre								
Cuisine								
Salle de bain								
Entrée/dégagement								
WC								
Autres (à préciser)								
Si oui, à quelle dat	Ces aménagements ont-ils été réalisés à vos frais ou par vous avant le sinistre ? UOU NON Si oui, à quelle date ?  Pour vos travaux, nous pouvons vous proposer l'intervention de nos entreprises partenaires.							
Avez-vous fait étab Si oui, préciser le n		is de remise	en état ?			OUI	NON	
Cet événement a-t		magé des bi	ens mobi	liers?		OUI	NON	
Si oui, lesquels?		Biens endo	mmagés				ate d'achat	
		- J.J.J. GHGIO	300				ato a acriat	
						-		
Observations particu	lières			Date : Signate	ure :			