

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).

- | | | |
|---|---|--|
| <i>Vous êtes locataire d'une maison individuelle ou d'un immeuble locatif</i> | ➡ | <i>Vous remplissez un constat avec le géant ou le propriétaire de l'immeuble</i> |
| <i>Vous êtes copropriétaire ou locataire de copropriétaire</i> | ➡ | <i>Vous remplissez un constat avec le syndic de l'immeuble</i> |

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

- | | | |
|--|---|--|
| <i>la cause du sinistre se situe chez vous</i> | ➡ | <i>Vous remplissez un constat avec chaque voisin dont les locaux sont endommagés</i> |
|--|---|--|

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 Géant ou, à défaut, au propriétaire de l'immeuble.

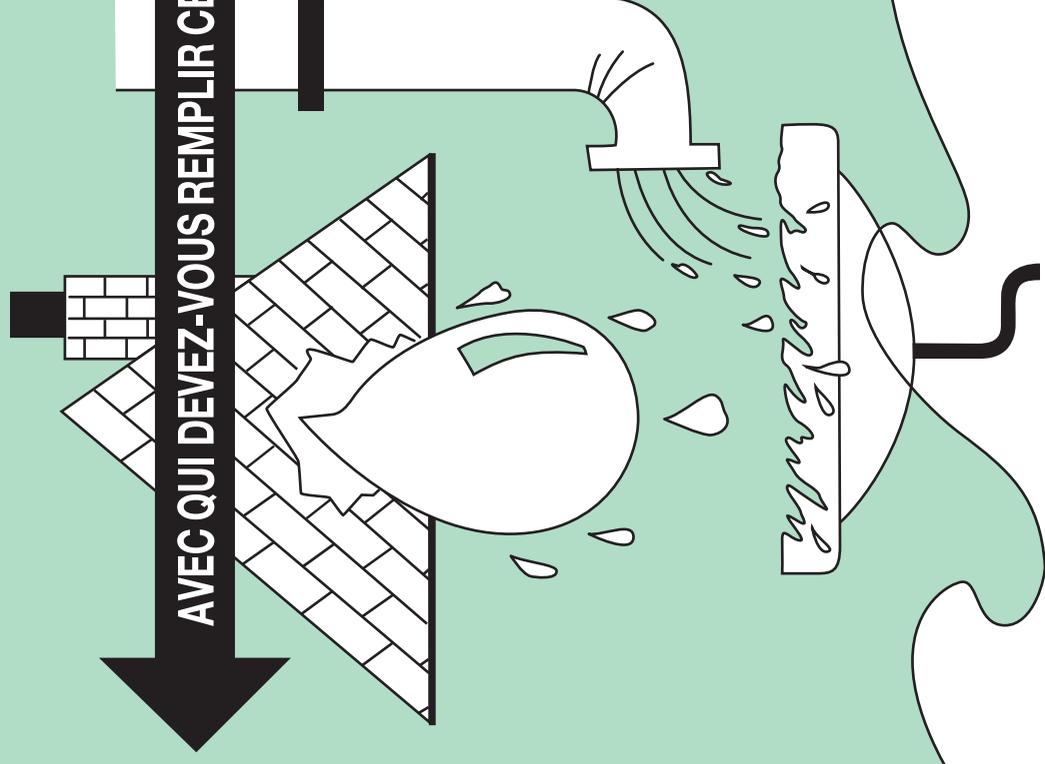
Comment remplir ce constat ? Quelques réponses à vos questions

- 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 ?



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 | * Débordement ou renversement de récipients <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> chauffage | <input type="checkbox"/> alimentation | * infiltrations par : toiture <input type="checkbox"/> terrasse <input type="checkbox"/> façade <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> accessible | <input type="checkbox"/> non accessible | châssis (fenêtre, porte-fenêtre) <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> enterrée | <input type="checkbox"/> non enterrée | joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage) <input type="checkbox"/> | |
| * Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/> | | * Autre cause : laquelle _____ | |
| UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR | | des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ? | |
| Vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | |
| Si oui, pourquoi _____ | | Qui les a supportés ? _____ | |
| Nom et adresse _____ | | la fuite a-t-elle été réparée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | |
| Sté d'assurance _____ Police n° _____ | | | |

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

OBSERVATIONS **A** :

FAIT A

A

LE

Signatures

OBSERVATIONS **B** :

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 _____

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'assurance _____ 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

| A | COCHER LES CASES CONCERNEES | 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 <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 _____ Tél. _____ | <input type="checkbox"/> oui La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Etes-vous assuré en dégâts des eaux ? <input type="checkbox"/> non si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé ? <input type="checkbox"/> avant le sinistre <input type="checkbox"/> après le sinistre 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 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"/> Objets mobiliers <input type="checkbox"/> Matériels ou marchandises Autres dommages (à préciser) _____ | 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 <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 _____ Tél. _____ |
| OBSERVATIONS A : | FAIT A | OBSERVATIONS B : |

FAIT A
A

LE
Signatures

B

