

## 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.
- 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.**



# 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"/>
		<input type="checkbox"/>	non		non <input type="checkbox"/>
NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____	Adresse _____	<input type="checkbox"/>	oui	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)	<input type="checkbox"/>
Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____	Police n° _____	<input type="checkbox"/>	non	Objets mobiliers	<input type="checkbox"/>
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____	Tél. _____	<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**



