

# CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire pour **A**  
destiné à son assureur

Date du dégât  
des eaux

--	--	--	--

Adresse complète du lieu du sinistre \_\_\_\_\_

S'agit-il :  d'une maison particulière  d'un immeuble en copropriété  d'un immeuble locatif

L'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans :  oui  non

Nom et adresse du syndic ou du gérant \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

## LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

**A**

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Bât. \_\_\_\_\_ Étage \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Assureur **Direct Assurance** Contrat n° \_\_\_\_\_

Sinistre n° \_\_\_\_\_

Agent/courtier \_\_\_\_\_ Tél. **09 70 80 80 01**

Adresse assureur / agent / courtier **48 rue Carnot CS 50025  
92158 Suresnes Cedex**

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ?  oui  non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ?  oui  non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ?  oui  non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**  
Nom et coordonnées du propriétaire  
ou du gérant de votre logement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Propriétaire/Copropriétaire :**  
 occupant  non occupant
  - Syndic**  **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ?  oui  non

**B**

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Bât. \_\_\_\_\_ Étage \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Assureur \_\_\_\_\_ Contrat n° \_\_\_\_\_

Sinistre n° \_\_\_\_\_

Agent/courtier \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Adresse assureur / agent / courtier \_\_\_\_\_

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ?  oui  non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ?  oui  non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ?  oui  non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**  
Nom et coordonnées du propriétaire  
ou du gérant de votre logement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Propriétaire/Copropriétaire :**  
 occupant  non occupant
  - Syndic**  **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ?  oui  non

## CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise :  non  oui, par qui : \_\_\_\_\_

La cause est identifiée :  oui  non / La cause est réparée :  oui  non

L'origine du dégât des eaux est située chez :  A  B  ailleurs, préciser : \_\_\_\_\_

Il s'agit de (cocher la ou les cases) :

Fuite sur canalisation, préciser :  commune  privative /  alimentation  évacuation /  accessible  non accessible

Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver, chaudière, cumulus, ...)

Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières

Infiltrations par :  toiture  terrasse  façade  fenêtre ou porte fenêtre  joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage)

Gel

Autre cause : laquelle ? \_\_\_\_\_

Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'origine du sinistre :  non  oui (préciser pourquoi) : \_\_\_\_\_

Si oui, nom et adresse : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : / /

**A** Signature

**B** Signature

# CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire pour **B**  
destiné à son assureur

Date du dégât  
des eaux

--	--	--	--

Adresse complète du lieu du sinistre \_\_\_\_\_

S'agit-il :  d'une maison particulière  d'un immeuble en copropriété  d'un immeuble locatif

L'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans :  oui  non

Nom et adresse du syndic ou du gérant \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

## LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

**A**

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Bât. \_\_\_\_\_ Étage \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Assureur **Direct Assurance** Contrat n° \_\_\_\_\_

Sinistre n° \_\_\_\_\_

Agent/courtier \_\_\_\_\_ Tél. **09 70 80 80 01**

Adresse assureur / agent / courtier **8, rue Carnot - CS 50025  
92158 Suresnes Cedex**

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ?  oui  non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ?  oui  non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ?  oui  non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**  
Nom et coordonnées du propriétaire  
ou du gérant de votre logement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Propriétaire/Copropriétaire :**  
 occupant  non occupant
  - Syndic**  **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ?  oui  non

**B**

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Bât. \_\_\_\_\_ Étage \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Assureur \_\_\_\_\_ Contrat n° \_\_\_\_\_

Sinistre n° \_\_\_\_\_

Agent/courtier \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Adresse assureur / agent / courtier \_\_\_\_\_

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ?  oui  non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ?  oui  non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ?  oui  non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**  
Nom et coordonnées du propriétaire  
ou du gérant de votre logement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Propriétaire/Copropriétaire :**  
 occupant  non occupant
  - Syndic**  **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ?  oui  non

## CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise :  non  oui, par qui : \_\_\_\_\_

La cause est identifiée :  oui  non / La cause est réparée :  oui  non

L'origine du dégât des eaux est située chez :  A  B  ailleurs, préciser : \_\_\_\_\_

Il s'agit de (cocher la ou les cases) :

Fuite sur canalisation, préciser :  commune  privative /  alimentation  évacuation /  accessible  non accessible

Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver, chaudière, cumulus, ...)

Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières

Infiltrations par :  toiture  terrasse  façade  fenêtre ou porte fenêtre  joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage)

Gel

Autre cause : laquelle ? \_\_\_\_\_

Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'origine du sinistre :  non  oui (préciser pourquoi) : \_\_\_\_\_

Si oui, nom et adresse : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : / /

**A** Signature

**B** Signature

# CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire  
**GÉRANT SYNDIC**

Date du dégât  
des eaux

Adresse complète du lieu du sinistre

S'agit-il :  d'une maison particulière  d'un immeuble en copropriété  d'un immeuble locatif

L'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans :  oui  non

Nom et adresse du syndic ou du gérant

Tél.

## LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

**A**

Nom et Prénom

Adresse

Bât. Étage

Mail

Tél.

Assureur **Direct Assurance**

Contrat n°

Sinistre n°

Agent/courtier Tél. **09 70 80 80 01**

Adresse assureur / agent / courtier **48, rue Carnot - CS 5002  
92158 Suresnes Cedex**

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ?  oui  non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ?  oui  non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ?  oui  non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**  
Nom et coordonnées du propriétaire  
ou du gérant de votre logement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Propriétaire/Copropriétaire :**  
 occupant  non occupant
  - Syndic**  **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ?  oui  non

**B**

Nom et Prénom

Adresse

Bât. Étage

Mail

Tél.

Assureur

Contrat n°

Sinistre n°

Agent/courtier Tél. \_\_\_\_\_

Adresse assureur / agent / courtier \_\_\_\_\_

—o—

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ?  oui  non

La résiliation du bail a-t-elle été demandée ?  oui  non

S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ?  oui  non

- Vous êtes**
- Locataire ou occupant non propriétaire**  
Nom et coordonnées du propriétaire  
ou du gérant de votre logement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Propriétaire/Copropriétaire :**  
 occupant  non occupant
  - Syndic**  **Gérant** de l'immeuble

—o—

Avez-vous subi des dommages ?  oui  non

## CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise :  non  oui, par qui : \_\_\_\_\_

La cause est identifiée :  oui  non / La cause est réparée :  oui  non

L'origine du dégât des eaux est située chez :  A  B  ailleurs, préciser : \_\_\_\_\_

Il s'agit de (cocher la ou les cases) :

Fuite sur canalisation, préciser :  commune  privative /  alimentation  évacuation /  accessible  non accessible

Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver, chaudière, cumulus, ...)

Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières

Infiltrations par :  toiture  terrasse  façade  fenêtre ou porte fenêtre  joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage)

Gel

Autre cause : laquelle ? \_\_\_\_\_

Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'origine du sinistre :  non  oui (préciser pourquoi) : \_\_\_\_\_

Si oui, nom et adresse : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : / / \_\_\_\_\_

**A** Signature

**B** Signature