

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

Contrat n°

Sinistre n°

Agent/courtier

Tél.

Adresse assureur / agent / courtier

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

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

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

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



COMPLÉMENT DE DÉCLARATION

Simplifiez vos démarches, et connectez-vous sur votre espace client Mon AXA via axa.fr pour déclarer en ligne votre sinistre et transmettre une copie de votre constat amiable.

Description de vos dommages

Nombre de pièces endommagées :

Description des pièces endommagées	Localisation des dommages			Nature du revêtement			
	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)							

Ces aménagements ont-ils été réalisés à vos frais ou par vous avant le sinistre ? OUI NON
Si oui, à quelle date ?

Pour vos travaux, nous pouvons vous proposer l'intervention de nos entreprises partenaires.

Avez-vous fait établir un devis de remise en état ? OUI NON

Si oui, préciser le montant :

Cet événement a-t-il endommagé des biens mobiliers ? OUI NON

Si oui, lesquels ?

Biens endommagés	Date d'achat

Observations particulières

Date :
Signature :