CONSTAT AMIABLE DEGAT 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 servants à l'accélération du règlement

BROCOM

Adresse de l'immeuble sinistré:

date du sinistre: 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 de canalisation (cocher une case par ligne)

☐ commune ☐ privative
☐ chauffage ☐ alimentation ☐ évacuation
☐ accessible ☐ non accessible
☐ enterrée ☐ encastrée

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:

Cie d'assurance ZELIA 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:		Nom:
Prénom:		Prénom:
Adresse:		Adresse:
☐ oui ☐ non	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous?	☐ oui ☐ non
Bât Esc: Etage:		Bât: Esc: Etage:
Cie D'ASSURANCES ZELIA		Cie D'ASSURANCES ZELIA
☐ oui ☐ non	Etes-vous assuré en dégâts des eaux?	☐ oui ☐ non
Police n°		Police n°
Nom, adresse du courtier:		Nom, adresse du courtier:
Tél:	Si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé	Tél:
☐ avant le sinistre? ☐ après le sinistre?		☐ avant le sinistre? ☐ après le sinistre?
Etes-vous dans?		Etes-vous dans?
- un immeuble locatif		- un immeuble locatif:
propriétaire ☐ locataire ☐ occupant ☐		Propriétaire ☐ locataire ☐ occupant ☐
- un immeuble en copropriété		- un immeuble en copropriété
copropriétaire: occupant ☐ non occupant ☐		copropriétaire: occupant ☐ non occupant ☐
locataire de copropriétaire ☐		locataire de copropriétaire ☐
- une maison particulière		- une maison particulière
propriétaire ☐ locataire ☐ occupant ☐		propriétaire ☐ locataire ☐ occupant ☐
nu-propriétaire ☐ usufruitière ☐		nu-propriétaire ☐ usufruitière ☐
	Nature des dommages	
	peinture et/ou papier peint	
	revêtements (sol, mur, plafond)	
	collés collés	
	agrafés ou cloués agrafés ou cloués	
Nom du gérant ou du syndic (à défaut du propriétaire) de l'immeuble		Nom du gérant ou du syndic (à défaut du propriétaire) de l'immeuble
Adresse:		Adresse:
☐ oui ☐ non	Ces aménagements ont-ils été executés à vos frais?	☐ Oui ☐ non
Cie d'assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux: ZELIA		Cie d'assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux: ZELIA
Police n°		Police n°
Nom, adresse du courtier:		Nom, adresse du courtier:
☐	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie,…)	☐
Tel:		Tel:
☐ Objets mobiliers ☐ Matériels ou marchandises		☐ Objets mobiliers ☐ Matériels ou marchandises
	Autres dommages (à préciser)	

OBSERVATIONS A	FAIT A LE	OBSERVATIONS B
	Signature A Signature B	

Partie à compléter par le syndic ou le gérant (à défaut le propriétaire) et à transmettre éventuellement à son assureur si les parties immobilières communes ou privatives ont été endommagées.

Détail des dommages	Fait à	le
		Signature

513638-002 - 1/1

PRINT