

CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire pour **A**
destiné à son assureur

Date du dégât
des eaux

17 | 02 | 2025

Adresse complète du lieu du sinistre 28 rue du Charolais 75012 PARIS

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 mySyndic 15 rue Lacharrière 75011 PARIS

M. MAUCONDUIT g.mauconduit@my-menilmontant.com

Tél. 01 84 74 55 05

LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

A

Nom et Prénom DELAGRANGE Sylvie

Adresse 28 rue du Charolais 75012 PARIS

Bât. Étage 1

Mail sylviedelagrange@hotmail.com

Tél.

Assureur Groupama

Contrat n° 02414765

Sinistre n°

Agent/courtier Tél. 09 74 50 30 71

Adresse assureur / agent / courtier place du 14 Juillet
18500 MEHUN-SUR-YEVRE

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

☐ Locataire ou occupant non propriétaire
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

Vous êtes

☒ Propriétaire/Copropriétaire :

☒ occupant ☐ non occupant

☐ Syndic ☐ Gérant de l'immeuble

Avez-vous subi des dommages ? ☐ oui ☒ non

B

Nom et Prénom syndicat des copropriétaires

Adresse 28 rue du Charolais 75012 PARIS

Bât. Étage

Mail richard75012@gmail.com

Tél.

Assureur GROUPAMA MED

Contrat n° 51398703A

Sinistre n°

Agent/courtier ODEALIM Tél. 01 47 27 00 31

Adresse assureur / agent / courtier 14 rue de Richelieu 75001 PARIS
Nathalie ASSAYAG

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

☐ Locataire ou occupant non propriétaire
Nom et coordonnées du propriétaire
ou du gérant de votre logement :

Vous êtes

☐ Propriétaire/Copropriétaire :

☐ occupant ☐ non occupant

☒ Syndic ☐ Gérant de l'immeuble

Avez-vous subi des dommages ? ☒ oui ☐ non
plafond du hall d'entrée (cf. devis de remise en état)

CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise : ☐ non ☒ oui, par qui : Daniel Bains

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 ? Le désordre a été créé suite à une fuite privative qui a été réparé

dans le WC chez Mme Delagrange (Daniel Bains 7/03/2025), constat lors de la pose de compteur le 17/02/2025

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

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

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

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

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