



# 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 02/05/2025 Adresse de l'immeuble sinistré 38 rue des Cordelières - 75013 PARIS  
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 sur canalisation (cocher une case par ligne)
  - commune  privative
  - chauffage  alimentation  évacuation
  - accessible  non accessible
  - enterrée  non enterrée
- \* 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)

\* Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières   
UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui  non   
Si oui, pourquoi ? Pas de travaux récents  
Nom et adresse

\* Autre cause : laquelle ?  
Des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ?  
oui  non   
Qui les a supportés ?

Sté d'Assurances GENERALI Police n° AT880280 La fuite a-t-elle été réparée ? oui  non

A		COCHER LES CASES CONCERNEES		B	
Nom <u>Guides et députés d'Europe</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	oui <input checked="" type="checkbox"/>	Nom <u>DAUBE</u>
Prénom <u>Association</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	non		non <input type="checkbox"/>	Prénom <u>Augustin</u>
Adresse <u>38 rue des Cordelières 75013 PARIS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?	oui <input checked="" type="checkbox"/>	Adresse <u>38 rue des Cordelières</u>
Bât Esc Etage <u>RDC</u> Tél.	<input checked="" type="checkbox"/>	non		non <input type="checkbox"/>	Bât Esc Etage <u>1er</u> Tél.
STE D'ASSURANCES	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	Si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé ? avant le sinistre après le sinistre	oui <input checked="" type="checkbox"/>	STE D'ASSURANCES <u>Groupama</u>
Police n°	<input checked="" type="checkbox"/>	non		non <input type="checkbox"/>	Police n° <u>475 928 47</u>
Nom, adresse de l'agent ou courtier	<input checked="" type="checkbox"/>	collés	NATURE DES DOMMAGES peinture et/ou papier peint	oui <input type="checkbox"/>	Nom, adresse de l'agent ou courtier
Tél.	<input checked="" type="checkbox"/>	agrafés ou cloués	collés	non <input type="checkbox"/>	Tél.
ETES-VOUS DANS :	<input checked="" type="checkbox"/>	revêtements (sol, mur, plafond)	agrafés ou cloués	non <input type="checkbox"/>	ETES-VOUS DANS :
* un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ?	collés	non <input type="checkbox"/>	* un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>
* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)	agrafés ou cloués	non <input type="checkbox"/>	* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input checked="" type="checkbox"/>
* une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Objets mobiliers	Matériels ou marchandises	non <input type="checkbox"/>	* une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>
NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE <u>Sec St Joseph des Cordelières</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Autres dommages (à préciser)	Autres dommages (à préciser)	non <input type="checkbox"/>	NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE <u>Loisier - Daigneumont</u>
Adresse <u>38 rue des Cordelières 75013 PARIS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>	Adresse <u>38 rue des Cordelières 75013 PARIS</u>
Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux :	<input checked="" type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>	Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux :
Police n°	<input checked="" type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>	Police n°
Nom, adresse de l'agent ou courtier	<input checked="" type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>	Nom, adresse de l'agent ou courtier
Tél.	<input checked="" type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>	Tél.

OBSERVATIONS **A** : dalles plafond entièrement à refaire. moquette neuve entièrement à refaire  
FAIT A Paris LE 05/05/2025  
Signature [Signature] le 20/05/25

OBSERVATIONS **B** : Pas présent lors de la fuite, stoppée par le plombier. Dégâts presque inexistant dans mon appartement.

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 : Plafond en dalles + moquette collée en dalles  
Fait à Paris le 05/05/2025  
Signature [Signature]