

# CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire pour **A**  
destiné à son assureur

Date du dégât  
des eaux

05/01/2025

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 RIVP \_\_\_\_\_

Adresse 210 quai de Jemmapes 75010 Paris \_\_\_\_\_

Bât. \_\_\_\_\_ Étage \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Assureur AXA \_\_\_\_\_

Contrat n° 10775744904 \_\_\_\_\_

Sinistre n° \_\_\_\_\_

Agent/courtier Diot Siaci Immo. \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Adresse assureur / agent / courtier 6 rue Laférière  
75307 Paris cedex 9 \_\_\_\_\_

—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 : ACORUS mandaté par RIVP \_\_\_\_\_

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 : palier du 3ème niveau \_\_\_\_\_

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

05/01/2025

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 RIVP

Adresse 210 quai de Jemmapes 75010 Paris

Bât. Étage

Mail

Tél.

Assureur AXA

Contrat n° 10775744904

Sinistre n°

Agent/courtier Diot Siaci Immo. Tél.

Adresse assureur / agent / courtier 6 rue Laférière  
75307 Paris cedex 9

—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 : ACORUS mandaté par RIVP

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 : palier du 3ème niveau

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 05/01/2025

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

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

—o—

Avez-vous subi des dommages ?  oui  non

**B**

Nom et Prénom RIVP \_\_\_\_\_

Adresse 210 quai de Jemmapes 75010 Paris

Bât. \_\_\_\_\_ Étage \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Assureur AXA

Contrat n° 10775744904

Sinistre n° \_\_\_\_\_

Agent/courtier Diot Siaci Immo. \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Adresse assureur / agent / courtier 6 rue Laférière  
75307 Paris cedex 9

—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

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

—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 : ACORUS mandaté par RIVP

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 : palier du 3ème niveau

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