

# 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: 06.04.2010  
 Adresse de l'immeuble sinistré: LES HAUTS DE FONTSAINTE  
13600 LA CIOTAT Bât(s) A Esc(s) 3 Etage(s) 1

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)

|                                     |   |                                     |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> commune    | <input type="checkbox"/> privative      |                                     |
| <input type="checkbox"/> chauffage  | <input type="checkbox"/> alimentation   | <input type="checkbox"/> évacuation |
| <input type="checkbox"/> accessible | <input type="checkbox"/> non accessible |                                     |
| <input type="checkbox"/> enterrée   | <input type="checkbox"/> non enterrée   |                                     |

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 Récurrente aux précédentes

UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui  non   
 si oui, pourquoi \_\_\_\_\_  
 nom et adresse \_\_\_\_\_  
 adresse d'assurance \_\_\_\_\_ 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

Nom BEDEL  
 Prénom ELIE  
 Adresse LES HAUTS DE FONTSAINTE  
A Esc 3 Etage 1 Tél. 04428324  
 STE D'ASSURANCES 12  
LA FRANCE  
 Police n° 1131387605  
 m, adresse de l'agent ou courtier GALVAN  
3 rue de la République  
100 ALBAGNE Tél. 04428414  
 ETES-VOUS DANS : 84  
 n immeuble locatif :  
 propriétaire  occupant   
 n immeuble en copropriété :  
 copropriétaire : occupant  non occupant   
 locataire de copropriétaire   
 ne maison particulière  
 propriétaire  occupant   
 NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire)  
 l'IMMEUBLE CARBOUX IMMOBILIER  
 Adresse 17 RA. MARCHEL JUIN  
3470 CARBOUX RA DE  
 d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux :  
ROUPAMA  
 Police n° 13494886  
 m, adresse de l'agent ou courtier J. JOU  
PERT DE GRISSEAC  
BILLY PARADIS  
146 AVE PARADIS  
3244 MARDONNE  
CEDEX 06

COCHER LES CASES CONCERNEES

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> oui            | La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?  | <input type="checkbox"/> oui               |
| <input type="checkbox"/> non            |   | <input type="checkbox"/> non               |
| <input checked="" type="checkbox"/> oui | Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?   | <input type="checkbox"/> oui               |
| <input type="checkbox"/> non            |   | <input type="checkbox"/> non               |
| <input type="checkbox"/>                | Si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé ? avant le sinistre après le sinistre | <input type="checkbox"/>                   |
| <input checked="" type="checkbox"/>     | NATURE DES DOMMAGES peinture et/ou papier peint   | <input type="checkbox"/>                   |
| <input checked="" type="checkbox"/>     | collés (revêtements sol, mur, plafond)  | <input type="checkbox"/> collés            |
| <input type="checkbox"/>                | agrafés ou cloués   | <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués |
| <input checked="" type="checkbox"/> oui | Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ?   | <input type="checkbox"/> oui               |
| <input type="checkbox"/> non            |   | <input type="checkbox"/> non               |
| <input type="checkbox"/>                | Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>                | Objets mobiliers  | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>                | Matériels ou marchandises   | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/>                | Autres dommages (à préciser)  | <input type="checkbox"/> (à préciser)      |

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Bât \_\_\_\_\_ Esc \_\_\_\_\_ Etage \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
 STE D'ASSURANCES \_\_\_\_\_  
 Police n° \_\_\_\_\_  
 Nom, adresse de l'agent ou courtier \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_  
 ETES-VOUS DANS :  
 \* un immeuble locatif :  
 propriétaire  occupant   
 \* un immeuble en copropriété :  
 copropriétaire : occupant  non occupant   
 locataire de copropriétaire   
 \* une maison particulière  
 propriétaire  occupant   
 NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux :  
 \_\_\_\_\_ Police n° \_\_\_\_\_  
 Nom, adresse de l'agent ou courtier \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_

OBSERVATIONS A : en pièces jointes dossier et petite circonstancielle

FAIT A LA CIOTAT 06.04.2010  
 Signatures  
Elie Bedel

OBSERVATIONS 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 \_\_\_\_\_

**Monsieur Elie BEDEL  
Les hauts de Fontaine  
Bat A3  
13600 LA CIOTAT  
TEL/ 04 42 83 24 12  
06 13 11 75 85**

**Lettre circonstancielle à ma déclaration « dégâts des eaux » du  
6 Avril 2010**

**Ces dégâts sont récurrents aux périodes pluvieuses et se manifestent quelques heures, voire un ou deux jours après les premières chutes de pluie.**

**Chambre 1 : écoulement d'eau par et autour de la gaine centrale d'éclairage ce qui constitue un danger réel d'accident, ainsi que deux autres points d'infiltration au plafond.**

**Chambre 2 : des traces d'humidité constatées autour de l'éclairage central, peut être un début d'incidence de la chambre 1 ?**

**Chambre 3 : a déjà fait l'objet d'une déclaration de sinistre « dégâts des eaux » du 17 septembre 2005..étaient également impliquées dans cette déclaration : la salle de bain et la salle à manger.**

**Des travaux de réfection de l'étanchéité de la terrasse privative réalisés du 25 au 30 Octobre 2005 ont mis fin partiellement aux infiltrations constatées ( salle de bain et salle à manger) et concernant ces deux derniers locaux, les travaux de rénovation réalisés. Par contre, les infiltrations perdurent dans la chambre 3 et semblent dépendre non pas d'un problème lié à l'étanchéité terrasse(résolu) mais provenir des gaines techniques dont le cheminement s'effectue sous la partie « verte » commune, à partir du local à ciel ouvert protégeant l'extracteur VMC et autres diffuseurs collectifs tels que : antennes de réception TV et conduits téléphoniques.**

**D'ailleurs, en période de pluie, le même sinistre s'étend aux armoires techniques sises sur le palier du 1<sup>er</sup> étage dans le prolongement du mur de la chambre 3 et touche les connections TV et téléphoniques.**

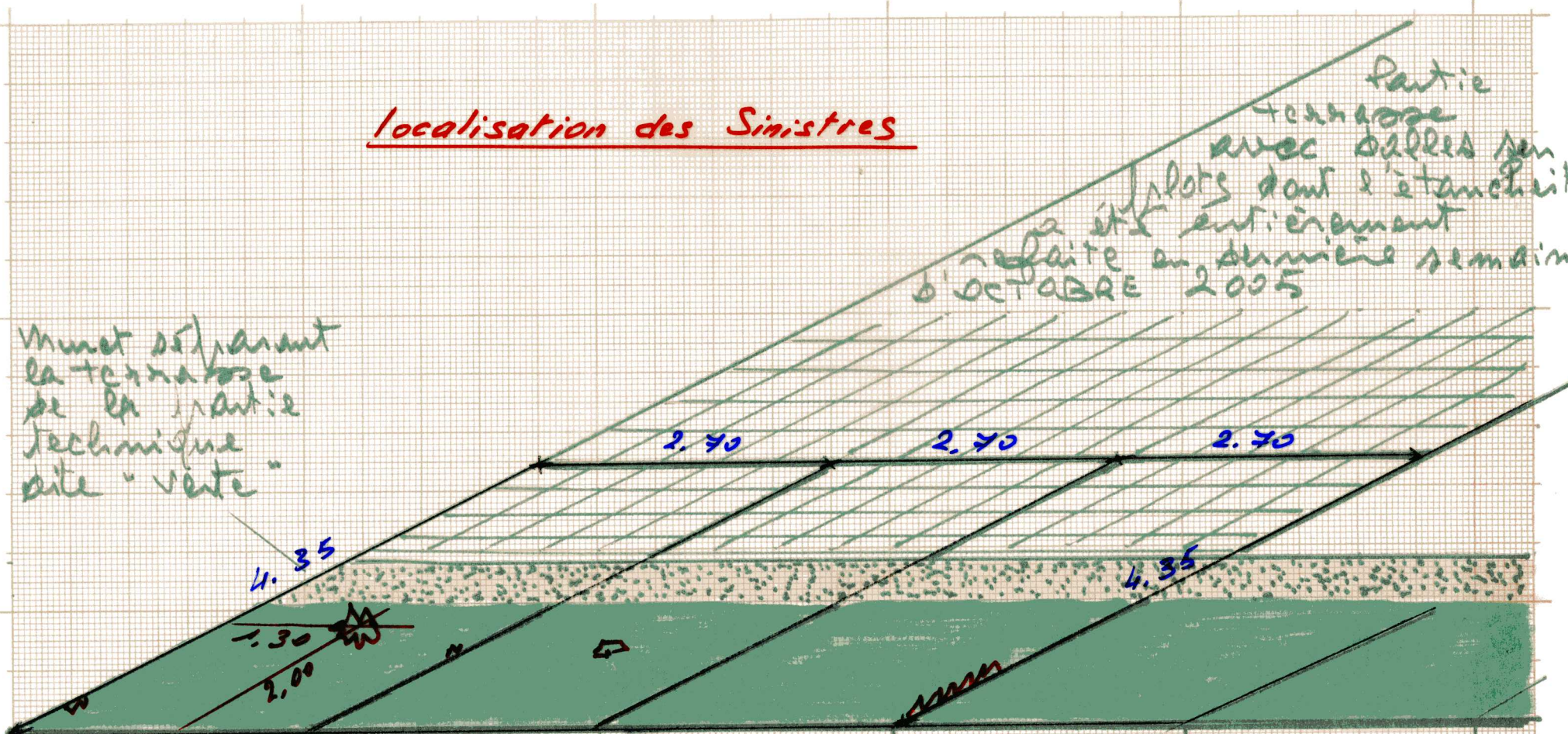
**NB : la chambre 3 sinistrée depuis bientôt 5 ans utilisée comme chambre d'enfants est limite d'insalubrité.**

**Pièces jointes : description croquis des lieux.**

# localisation des Sinistres

Partie terrasse avec dalles qui ne a été entièrement refaite en dernière semaine d'OCTOBRE 2005

Muret séparant la terrasse de la partie technique site "verte"



ch. 1

ch. 2

ch. 3

les coordonnées correspondent à l'aplomb du mur de l'ouvrage abritant l'extracteur VMC

Cage d'escalier 14 étage

hall d'entrée Br. A3

