

Christiane NICOLAS
5 Résidence Beaumanoir
allée des Lilas
13100 Aix en Provence
Tel et Fax : 04.42.27.29.94

Aix, le 28 Février 2008

PROVENC SYNDIC TRANSACTION
Cité Ganteaume
13400 AUBAGNE

lettre recommandée avec AR

Objet : Dégâts des eaux
Fontsainte Bat B4 Lot : 221

Madame, Monsieur,

Je viens de recevoir la convocation pour l'Assemblée Générale du
29 mars 2008.

Le rapport d'activité du Conseil Syndical pour l'année, fait état des
l'infiltrations d'eau du bâtiment B.

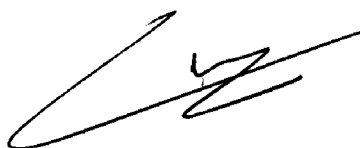
Mon nom n'est pas cité parmi les victimes, je me permets de vous
rappeler mon cas que j'avais signalé des l'apparition des pénétrations d'eau.

Mon logement est mitoyen à celui de Madame PELLETIER en R.de J.
au bat 4.

Il serait souhaitable que l'étanchéité soit enfin assurée.

D'avance, je vous en remercie et vous prie d'agréer, Madame,
Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

C. NICOLAS



P . J : 4

Christiane NICOLAS
5 Résidence Beaumanoir
allée des Lilas
13100 Aix en Provence
Tel : 04.42.27.29.94
Tel : 01.56.72.97.42

Aix, le 13 Février 2006

PROVENC SYNDIC TRANSACTION
Cité Ganteaume
13400 AUBAGNE

Objet : Dégâts des eaux
Fontsaïnte Bat B4

Ref : ma lettre AR du 14.12.05

Madame, Monsieur,

Je vous ai informé le 14 décembre 2005 d'un dégât des eaux afférent à mon lot.

A ce jour , soit deux mois après , aucune réponse de votre part ne m'est parvenue et aucune intervention n'a eu lieu.

Je rappelle qu'il s'agit d'une pénétration d'eau de pluie résultant d'un défaut d'étanchéité du bâtiment qui est situé sur la terrasse de Monsieur Francal.

Je demande que la reprise d'étanchéité en cause soit effectuée sans délais.

En cas de carence, je n'hésiterai pas à saisir la juridiction compétente pour faire cesser ce trouble.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

C, NICOLAS



Copie au Président du conseil syndical

Christiane NICOLAS
5 Résidence Beaumanoir
allée des Lilas
13100 Aix en Provence
Tel : 04.42.27.29.94
Tel : 01.56.72.97.42

Aix, le 14 décembre 2005

Monsieur FAVAREL
Compagnie GENERALI France
14 Avenue Victor Hugo
13100 AIX EN PROVENCE

Objet : Dégâts des eaux
Contrat n° 1001.6026 k

Monsieur,

Mon appartement sis à La CIOTAT, copropriété les Hauts de Font Sainte a subi lors des dernières pluies des dégâts résultant d'une infiltration d'eau dont l'origine est située au niveau de la loggia de l'appartement situé au dessus (Mr Francal).

Je précise :

- que la copropriété a engagé (Assemblée Générale du 18.09.1999, 6^{ème} résolution) une opération de rénovation des façades comprenant notamment des postes de travaux portant sur le traitement de l'étanchéité générale du bâtiment
- que la responsabilité de l'entreprise doit être prise en considération.

Je joins à la présente le constat à l'amiable dont j'adresse un exemplaire au syndic.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

C. NICOLAS



Christiane NICOLAS
5 Résidence Beaumanoir
allée des Lilas
13100 Aix en Provence
Tel : 04.42.27.29.94
Tel : 01.56.72.97.42

Aix, le 14 décembre 2005

PROVENC SYNDIC TRANSACTION
Cité Ganteaume
13400 AUBAGNE

Objet : Dégâts des eaux
Fontsainte Bat B4

Monsieur,

Je vous informe que j'ai saisi mon assureur pour un sinistre dégâts des eaux touchant mon lot (n° 221 Bat B4)

Je vous adresse copie de ma correspondance en cause ainsi que l'exemplaire du constat à l'amiable qui vous revient.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

C. NICOLAS



P.J 2

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.

data du sinistre _____ Adresse de l'immeuble sinistré Copropriété " les Hauts de Fontaine "

Bât(s) 3 Esc(s) 4 Etage(s) RdJ

CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré dans un immeuble voisin

Adresse _____
Nom et adresse du gerant, 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 _____

UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR
Vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui non

Si oui, pourquoi _____
Nom et adresse _____

des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ?
oui non

Qui les a supportés ? _____

Sté d'assurance _____ Police n° _____

La fuite a-t-elle été réparée ? oui non

A		COCHER LES CASES CONCERNEES		B	
Nom <u>NICOLAS</u>	<input type="checkbox"/>	oui	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	oui	Nom <u>FRANCAIS</u>
Prénom <u>Christiane</u>	<input type="checkbox"/>	non		non	Prénom <u>Daniel</u>
Adresse <u>5 Boulevard Beaumarchais</u>	<input checked="" type="checkbox"/>				Adresse <u>les Hauts de Fontaine</u>
<u>13400 AUBAGNE</u>	<input type="checkbox"/>	oui	Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?	oui	Bât <u>4</u> Esc <u>4</u> Etage <u>1</u> Tel. <u>0442 833 333</u>
Police n° <u>1004 60264</u>	<input type="checkbox"/>	non		non	STE D'ASSURANCES <u>GMF</u>
Nom, adresse de l'agent ou courtier <u>Ph SABAGUE</u>	<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"/>	Police n° <u>25 24 35 71 65 M</u>
<u>13400 AUBAGNE</u>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Nom, adresse de l'agent ou courtier <u>La Tenon d'Ornane Av Gabriel PER</u>
ETES-VOUS DANS :	<input type="checkbox"/>	NATURE DES DOMMAGES		<input type="checkbox"/>	<u>13400 AUBAGNE</u> Tel. <u>0520 805</u>
* un immeuble locatif :	<input type="checkbox"/>	peinture et/ou papier peint		<input type="checkbox"/>	ETES-VOUS DANS :
propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	collés (revêtements sol, mur, plafond)		<input type="checkbox"/>	* un immeuble locatif :
* un immeuble en copropriété :	<input type="checkbox"/>	agrafés ou cloués		<input type="checkbox"/>	propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>
copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	* un immeuble en copropriété :
locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	copropriétaire : occupant <input checked="" type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/>
* une maison particulière	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/>
propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	* une maison particulière
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>
NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE <u>Cité Beaumarchais</u>	<input type="checkbox"/>	Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ?		<input type="checkbox"/>	NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE <u>Boulevard Syndic Tran</u>
Adresse <u>Cité Beaumarchais</u>	<input type="checkbox"/>	oui		oui	Adresse <u>Cité GAUDEFIÉ</u>
<u>13400 AUBAGNE</u>	<input type="checkbox"/>	non		non	<u>13400 AUBAGNE</u>
Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux _____	<input checked="" type="checkbox"/>	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)		<input type="checkbox"/>	Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux _____
Police n° _____	<input type="checkbox"/>	Objets mobiliers		<input type="checkbox"/>	Police n° _____
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____	<input type="checkbox"/>	Matériels ou marchandises		<input type="checkbox"/>	Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
Tel. _____	<input type="checkbox"/>	Autres dommages (à préciser) _____		<input type="checkbox"/>	Tel. _____

OBSERVATIONS **A** :
Infiltration d'eau au plafond du séjour, lors des pluies

FAIT A La Cote LE 12/12/2005

Signatures
[Signature]

OBSERVATIONS **B** :