



VOS CONSEILLERS EN ASSURANCES ENTREPRISES

FORMULAIRE D'ENVOI IMMEUBLE EN COPROPRIETE

DECLARATION DE SINISTRE DEGAT DES EAUX

NOM DE LA COPROPRIETE :

N°DE CONTRAT :

VOS REFERENCES DE DOSSIER :

DATE DU SINISTRE :

(Ou date de constatation)

TIERS LESE(S):

- LOCATAIRE
 COPROPRIETAIRE

NOM :

- PROPRIETAIRE NON OCCUPANT (Assuré : OUI NON)
 COPROPRIETE (dommages aux parties communes)

➤ LOGEMENT VIDE LORS DU SINISTRE :

- OUI NON

CAUSE DU SINISTRE :

DANS L'IMMEUBLE ASSURE

DANS IMMEUBLE VOISIN

- DEBORDEMENT APPAREIL A EFFET D'EAU
 CANALISATION APPARENTE
 INFILTRATIONS PAR FACADE

- INFILTRATIONS PAR TOITURE
 CANALISATION ENTERREE
 AUTRE :

RECHERCHE DE FUITE :

NE SERA PAS EFFECTUEE

EN COURS

EFFECTUEE (joindre facture si restée à votre charge)

REPARATION DE LA FUITE :

EN COURS

EFFECTUEE (joindre facture)

MONTANT DE LA REFECTION DES PARTIES ENDOMMAGEES SUITES AU SINISTRE :

(évaluation) INFERIEUR A 1600€

(évaluation) SUPERIEUR A 1600€

DEVIS EN COURS

RECOURS POSSIBLE ENVERS UN TIERS :

OUI

NON

COORDONNEES :

OBSERVATIONS ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A NOUS COMUNIQUER :



SARL CF Assurances - Téléphone : 09.701.702.72

936 Av des 5 Ponts - ZA du Chemin d'Aix - 83470 SAINT MAXIMIN - Fax : 04.98.05.36.55.

96 boulevard Vivier Merle - Le Fontenoy - 69 003 LYON - Fax : 04.78.60.96.24

48 Rue de la république - 69740 GENAS

Exerçant sous l'autorité de l'ACAM 61 rue Taitbout 75436 Paris Cedex - Inscription ORIAS 13003987 vérifiable sur le site www.orias.fr
Sarl au Capital de 10 000 € Siren 79088383900017 Code APE 6622Z

Garantie financière et assurance de Responsabilité Civile Professionnelle conforme aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances