CONSTAT AMIABLE INCENDIE

Date du sinistre ☐☐☐☐☐☐

Ce document vaut déclaration de sinistre

Pour un traitement plus rapide de votre dossier ce constat doit être rigoureusement complété

Adresse de l'immeuble sinistré _____

Maison particulière ☐ Immeuble en copropriété ☐ Immeuble locatif ☐

Construction de l'immeuble sinistré Plus de 10 ans ☐ Moins de 10 ans ☐

Le sinistre a-t-il pris naissance dans cet immeuble oui ☐ non ☐ Dans un immeuble mitoyen oui ☐ non ☐ (si oui adresse à préciser)

Nom et adresse du Syndic ou du Gérant : _____

LES PARTIES CONCERNEES PAR LE SINISTRE

A Nom et Prénom _____

Adresse (précisez étage et numéro appartement)

Adresse mail : _____@_____

N° de téléphone ☐☐☐☐☐☐☐☐

Assureur _____ Contrat n° _____

n° Sinistre _____ Téléphone ☐☐☐☐☐☐☐☐

Etes-vous ?

Locataire ☐ Locataire meublé ☐ Locataire saisonnier ☐

La résiliation du bail a été demandée ☐ pour quelle date ? _____

Propriétaire ☐ Occupant ☐ Non occupant ☐

Syndic ou gérant de l'immeuble ☐

Nature des dommages subis par vous-même

Embellissements (peinture, papier peint) Oui ☐ non ☐

Immobilier (carrelage, parquet, plâtre) Oui ☐ non ☐

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge) Oui ☐ non ☐

B Nom et Prénom _____

Adresse (précisez étage et numéro appartement)

Adresse mail : _____@_____

N° de téléphone ☐☐☐☐☐☐☐☐

Assureur _____ Contrat n° _____

n° Sinistre _____ Téléphone ☐☐☐☐☐☐☐☐

Etes-vous ?

Locataire ☐ Locataire meublé ☐ Locataire saisonnier ☐ Etage ☐

La résiliation du bail a été demandée ☐ pour quelle date ? _____

Propriétaire ☐ Occupant ☐ Non occupant ☐

Syndic ou gérant de l'immeuble ☐

Nature des dommages subis par vous-même

Embellissements (peinture, papier peint) Oui ☐ non ☐

Immobilier (carrelage, parquet, plâtre) Oui ☐ non ☐

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge) Oui ☐ non ☐

LE POINT DE DEPART DE L'INCENDIE EST CHEZ A ☐, CHEZ B ☐

Questions diverses

Les services de secours sont-ils intervenus ? oui ☐ non ☐

Si oui des dommages ont-ils été causés par l'eau d'extinction ? oui ☐ non ☐

Si oui des dommages ont –ils été causés pour entrer dans le local ? oui ☐ non ☐

Des dommages de fumée ont-ils été constatés dans votre local ? oui ☐ non ☐

Un tiers à l'immeuble non professionnel (ami, visiteur…) est –il à l'origine de l'incendie ? oui ☐ non ☐

Nom, adresse et qualité _____

Un entrepreneur, installateur on ou vendeur vous parait-il à l'origine du sinistre oui ☐ non ☐

Si oui précisez pourquoi et nom, Adresse : _____

Cause et circonstances de l'incendie

La cause du sinistre est-elle déterminée oui ☐ non☐

Si la cause a été déterminée, résulte elle d'une des causes suivantes

Tableaux électriques _____ ☐

Réseaux électriques encastrés _____ ☐

Appareil de chauffage attaché au local _____ ☐

Canalisation de gaz _____ ☐

Ventilation Mécanique Contrôlée (VMC) _____ ☐

Circuits climatisation _____ ☐

Communication d'incendie par un Véhicule Terrestre à moteur _____ ☐

Insert de cheminée _____ ☐

Conduit de cheminée _____ ☐

Incendie de foret

Autres situations cf exposé des faits _____

***EXPOSE DES FAITS** _____

Fait à _____ **Le** ☐☐☐☐☐☐

Signature A **Signature B**