

Numéro de sinistre :

Date du sinistre :

• **Adresse de l'immeuble sinistré** : N° rue
Bât..... Etage
DéptCommune

• **L'immeuble, où a pris naissance le sinistre, a-t-il été construit depuis moins de 10 ans ?** oui non

• **Causes du sinistre** (cocher les cases concernées) :

- **Gel** : oui non

- **Fuite sur canalisation** (cocher une case par ligne)

commune ou privative

encastrée ou non encastrée

enterrée ou non enterrée

d'alimentation d'évacuation

de chauffage

- **Infiltration par** :

toiture ou terrasse balcon

châssis-fenêtre façade

joint d'étanchéité (installation sanitaire ou carrelage)

- **Débordement d'appareil à effet d'eau**

(évier, lavabo, lave-linge, lave-vaisselle, ...)

- **Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur**

vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui non

Nom et adresse :

.....

.....

Ste d'assurances :

Contrat n°

- **Recherche de fuite**

Y a-t-il eu recherche de fuite ? oui non

La fuite est-elle réparée ? oui non

Aux frais de qui ?

.....

- **Autres causes** si oui, lesquelles :

.....

.....

.....

Assuré Allianz

La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ? oui non

NomPrénom.....

Adresse

Tel : Portable.....

Email :

Contrat Allianz n°

Nom, adresse de l'agent ou courtier :

..... n° tel

Avez-vous reçu ou donné congé ? oui non

Si oui, à quelle date ?

Au lieu du sinistre, êtes-vous :

locataire dans un immeuble locatif

..... dans un immeuble en copropriété

copropriétaire occupant non occupant

propriétaire de l'immeuble occupant non occupant

occupant d'un meublé propriétaire d'un meublé

Gérant ou syndic de l'immeuble : Nom

Adresse

.....Tel

Sté d'assurances garantissant l'immeuble :

Contrat n° :

Nature des dommages subis par vous-même :

Embellissements (peinture, papier peint)

Immobilier (autres qu'embellissements : carrelage, parquet, plâtre)

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge)

Matériels ou marchandises

Néant

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature :

Tiers

La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ? oui non

NomPrénom.....

Adresse

Tel : Portable.....

Email :

Assureur :

Police n° :

Nom, adresse de l'agent ou courtier :

..... n° tel

Avez-vous reçu ou donné congé ? oui non

Si oui, à quelle date ?

Au lieu du sinistre, êtes-vous :

locataire dans un immeuble locatif

..... dans un immeuble en copropriété

copropriétaire occupant non occupant

propriétaire de l'immeuble occupant non occupant

occupant d'un meublé propriétaire d'un meublé

Gérant ou syndic de l'immeuble : Nom

Adresse

.....Tel

Sté d'assurances garantissant l'immeuble :

Contrat n° :

Nature des dommages subis par vous-même :

Embellissements (peinture, papier peint)

Immobilier (autres qu'embellissements : carrelage, parquet, plâtre)

Objets mobiliers (meubles, vêtements, linge)

Matériels ou marchandises

Néant

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature :