Groupama

LBR2004001SISI2023345871

Service Sinistres Dommages aux Biens et Responsabilité Civile
MME PHILIPPE JONCOUR ANNE
Tél : 02.98.85.70.67
Fax : 02.98.85.74.90
pro-collectivite@groupama-loire-bretagne.fr

COM CIZAY LA MADELEINE
1 PLACE DE L EGLISE
49700 CIZAY LA MADELEINE

Vos références
N° Sinistre : 2023345871
N° Souscripteur : 10899692
N° Contrat : 0004

Landerneau, le 17 mai 2023

Monsieur le Maire,

Votre déclaration de sinistre DEGATS DES EAUX du 15/05/2023 enregistrée sous les références rappelées ci-dessus a retenu toute notre attention.

Pour la bonne gestion de votre dossier, nous vous invitons à nous adresser :

- Le constat amiable complété et signé,
- ~~Copie de la facture du plombier responsable de la fuite.~~

La Convention qui régit entre assureurs (convention IRSI) est applicable à votre dossier.

Selon l'article 2.1 de ladite convention, l'assureur gestionnaire est l'assureur de l'occupant du local sinistré et ce quelle que soit sa qualité (propriétaire, locataire, occupant à titre gratuit).

Par conséquent, c'est l'assureur de votre locataire qui va assurer la gestion du dossier et qui sera chargé d'évaluer l'ensemble des dommages de son local sinistré.

Il appartient à votre locataire de transmettre à son assureur les devis de remise en état.

Si ce dernier juge qu'une expertise est nécessaire, vous y serez convié et nous nous en remettrons à ses conclusions.

Nous vous invitons à vous présenter au rendez-vous pour éviter toute contestation ultérieure.

Pour consulter le suivi de votre sinistre et nous transmettre vos documents, vous pouvez vous connecter sur www.groupama.fr dans la rubrique ESPACE CLIENT ou sur l'application mobile GROUPAMA ET MOI.
Venez découvrir les nombreux services mis à votre disposition. Votre identifiant de connexion est : 50447903.

Restant à votre écoute, nous vous prions de recevoir, Monsieur le Maire, nos salutations distinguées.

ANNE PHILIPPE JONCOUR

DAB121V15062021/17.05.2023/15713

CONSTAT AMIABLE DÉGÂT DES EAUX

Exemplaire pour A destiné à son assureur

Date du dégât des eaux ___

Adresse complète du lieu du sinistre

S'agit-il : ☐ d'une maison particulière ☐ d'un immeuble en copropriété ☒ d'un immeuble locatif

L'immeuble a-t-il été construit depuis moins de 10 ans : ☐ oui ☒ non

Nom et adresse du syndic ou du gérant

Tél.

LES PARTIES CONCERNÉES PAR LE DÉGÂT DES EAUX

A

Nom et Prénom COMMUNE DE CIZAY-LA-MADELEINE
Adresse 1 Place de l'Eglise
49700 CIZAY-LA-MADELEINE Bât. Étage
Mail mairie@cizay-la-madeleine.fr
Tél.
Assureur GROUPAMA Contrat n° 10899692 N

Sinistre n° 2023345871
Agent/courtier Tél. 02 41 58 40 78
Adresse assureur / agent / courtier GROUPAMA Agence de Montjean/Bellay 175 rue du Dr Gaudroz 49260 MONTREUIL BELLAY

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? ☒ oui ☐ non
La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? ☐ oui ☒ non
S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? ☐ oui ☒ non

Vous êtes
- ☐ **Locataire ou occupant non propriétaire**
  Nom et coordonnées du propriétaire ou du gérant de votre logement :
  COMMUNE DE CIZAY-LA-MADELEINE
  1 Place de l'Eglise
  49700 CIZAY-LA-MADELEINE
- ☐ **Propriétaire/Copropriétaire :** ☐ occupant ☐ non occupant
- ☐ **Syndic** ☐ **Gérant** de l'immeuble

Avez-vous subi des dommages ? ☒ oui ☐ non

B

Nom et Prénom Charrier Olive
Adresse 2 rue du bois saulnier
Mail olive-charrier@outlook.fr Bât. Étage
Tél. 07 78 02 05 08
Assureur MACIF Contrat n° MRP001

Sinistre n°
Agent/courtier Tél.
Adresse assureur / agent / courtier

S'agit-il d'un local à usage d'habitation ? ☒ oui ☐ non
La résiliation du bail a-t-elle été demandée ? ☐ oui ☒ non
S'agit-il d'une location meublée ou saisonnière ? ☐ oui ☒ non

Vous êtes
- ☒ **Locataire ou occupant non propriétaire**
  Nom et coordonnées du propriétaire ou du gérant de votre logement :
- ☐ **Propriétaire/Copropriétaire :** ☐ occupant ☐ non occupant
- ☐ **Syndic** ☐ **Gérant** de l'immeuble

Avez-vous subi des dommages ? ☐ oui ☒ non

CAUSE DU DÉGÂT DES EAUX

Une recherche de fuite a été effectuée par un artisan ou une entreprise : ☐ non ☒ oui, par qui : AGELEC 49700 DOUÉ LA FONTAINE
La cause est identifiée : ☒ oui ☐ non / **La cause est réparée :** ☒ oui ☐ non
L'origine du dégât des eaux est située chez : ☐ A ☒ B ☐ **ailleurs**, *préciser :*
Il s'agit de *(cocher la ou les cases) :*
☒ Fuite sur canalisation, *préciser :* ☒ commune ☒ privative / ☐ alimentation ☒ évacuation / ☐ accessible ☐ non accessible
☐ Fuite ou débordement d'appareils à effet d'eau *(évier, lavabo, machine à laver, chaudière, cumulus, ...)*
☐ Fuite ou débordement de chéneaux ou de gouttières
☐ Infiltrations par : ☐ toiture ☐ terrasse ☐ façade ☐ fenêtre ou porte fenêtre ☐ joint d'étanchéité *(installation sanitaire ou carrelage)*
☐ Gel
☐ Autre cause : laquelle ?
Un entrepreneur, un installateur ou un vendeur vous paraît-il être à l'origine du sinistre : ☒ non ☐ oui *(préciser pourquoi) :*

Si oui, nom et adresse :

Fait à : Cizay-la-Madeleine
Le : 17/05/2023

A Signature
Le Maire
Isabelle Grandhomme
Grandhomme

B Signature

Les informations recueillies sur ce constat amiable permettront aux assureurs des parties concernées d'exécuter le contrat d'assurance et d'exercer leurs recours. Ces informations pourront être communiquées aux personnes intervenant dans l'exécution du contrat. Ces informations seront conservées le temps nécessaire à l'exécution du contrat et à l'exercice des recours et jusqu'à la fin des durées légales de prescription. Vous disposez de droits sur vos données personnelles que vous pouvez exercer en contactant les assureurs des parties concernées

SUITE CONSTAT AMIABLE ; DECLARATION DES DOMMAGES

A compléter IMPERATIVEMENT par l'assuré pour traitement rapide

A – PIECES ENDOMMAGEES (calculez la surface de la pièce endommagée et numérotez chaque pièce de 1 à .....)

Séjour.....	☐	n°		dimensions L		l		H	
Cuisine.....	☐	n°		dimensions L		l		H	
Chambre	☐ ..... Nombre	n°		dimensions L		l		H	
		n°		dimensions L		l		H	
		n°		dimensions L		l		H	
Couloir.....	☒	n°	1	dimensions L	160	l	152	H	
Salle de bain...	☐	n°		dimensions L		l		H	
WC.....	☐	n°		dimensions L		l		H	
Autres.....	☒ coffret de	n°	2	dimensions L	80	l	17	H	43

raccordement situé dans la buanderie

B – DESCRIPTION

Aménagements et parties immobilières privatives endommagées

n° pièce	Surface (m²)	Cochez si vous en êtes propriétaire	Où sont apparus les dommages			Type d'aménagement endommagé					
			Sol	Mur	Plafond	Papier peint	Peinture	parquet	moquette	Carrelage	autres
1		☐	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☒ Placo Escalier
2		☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Mobilier endommagé

Liste	Cochez si vous en êtes propriétaire	Date achat	Prix achat	Prix de remplacement si irréparable	Coût réparation si remise en état possible
	☐				
	☐				
	☐				
	☐				
	☐				

Complément d'informations

Souhaitez-vous réaliser vous-même les réparations ? Oui ☐ Non ☒

.....

.....

.....

OBSERVATIONS

Les dégâts constatés risquent d'évoluer en raison du temps de séchage.