

DÉCLARATION DE SINISTRE DOMMAGES-OUVRAGE

■ DÉCLARANT :

Nom (ou raison Sociale) _____

Adresse _____

Téléphone _____

Télocopie _____

Correspondant chargé de ce dossier _____

N° de Sociétaire _____

(chiffres)

(lettre)

N° de contrat _____

Centre ou Unité de Gestion _____



■ RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA CONSTRUCTION

- Nature de l'opération : immeuble pavillon autre : à préciser : _____

- Identification de la construction sinistrée :

Nom de l'occupant _____ Numéro de téléphone _____

propriétaire locataire

Adresse : n° _____ rue _____ lieu dit _____

code postal _____ ville _____

- Date réglementaire d'ouverture du chantier (DROC) - disponible en mairie _____

- Date de réception _____

- La réception a-t-elle fait l'objet de réserve ? OUI NON Ne sait pas

■ RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES RELATIFS AU DÉSORDRE

- Date d'apparition du désordre _____

- Description du désordre (merci de nous joindre quelques photos)

A. FISSURATIONS

1 - Extérieures

Description (localisation, importance, surface...) _____

Engendrent-elles des infiltrations ? OUI NON

Y-a-t-il risque de chute de matériaux ? OUI NON

■ RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES RELATIFS AU DÉSORDRE (suite)

A. FISSURATIONS (suite)

2 - Intérieures

Description (localisation, importance, surface...) _____

cloison sol plafond mur béton autre : _____

B. INFILTRATIONS

par toiture par canalisation autre : _____

apparente ou accessible

encastrée

C. AUTRE DÉSORDRE

Description (localisation, importance, surface...) _____

Pour nous permettre de vous servir plus rapidement

■ Cause du désordre : l'avez-vous identifiée ? NON OUI ➔ quelle est-elle ? _____

■ Estimation du coût de réparation :

1 - de la cause (joindre si possible un devis détaillé) _____

2 - des conséquences éventuelles (joindre si possible un devis détaillé) _____

■ CONSTRUCTEURS ET SOUS-TRAITANTS CONCERNÉS (Nom, adresse, lot)

Ces informations, qui nous sont destinées, ne seront diffusées à l'extérieur que pour les seuls besoins d'exécution de votre contrat.

Vous pouvez en obtenir la communication ainsi que leur éventuelle rectification auprès de la SMABTP, GCAI, 114 Avenue Emile Zola 75739 PARIS Cedex 15.

Fait à

(Signature et Cachet)

le