

## FORMULAIRE SINISTRE

<b>Date du Sinistre :</b>		
<b>Nom des locataires :</b>		
<b>Adresse de l'immeuble :</b>		
<b>Téléphone des locataires :</b> <b>Adresse mail :</b>		
<b>Est-ce que le locataire a donné congé ?</b>	OUI : <input type="radio"/> NON : <input type="radio"/> Si Oui, inscrire la date de départ :	
<b>Origine du sinistre ?</b>	Dans l'appartement : <input type="radio"/> Dans les parties communes : <input type="radio"/> Chez le voisin : <input type="radio"/>  <u>Détailler l'origine :</u>	<p style="text-align: center;"><b>(A remplir par GESTIL)</b></p> La fuite t elle été réparée ? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>  <u>Si oui, nom et date d'intervention du plombier :</u>
<b>Est-ce qu'il y a des dégâts ?</b>	Dans l'appartement : <input type="radio"/> Dans les parties communes : <input type="radio"/> Chez le voisin : <input type="radio"/>  <u>Si oui, lesquelles ? (détailler)</u>  Pas de dégâts constatés : <input type="radio"/>	Est-ce qu'un devis de réfection a été lancé ? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>  <u>Si oui, nom et date du passage de l'entreprise :</u>
<b>Déclaration d'assurance ou Constat amiable DDE</b>	Avez-vous fait une déclaration à votre assurance ou un constat amiable dégât des eaux ?  OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	Avons-nous reçu copie de la déclaration des locataires ?  OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>
<b>Observations :</b>		