

# DECLARATION CYCLONE NON AUTO

**N° CONTRAT (1 déclaration = 1 contrat) :** .....

Cocher les cases correspondantes à votre situation dans chacune des parties



## 1. Vos coordonnées à compléter

- Nom et prénom : .....
- Adresse principale complète : .....
- Téléphone fixe et portable: .....
- Mail: .....

## 2. Lieu du sinistre :

- La même que l'adresse principale
- Autre, merci de préciser : .....

## 3. Votre Bien

- Maison
- Appartement
- Local Professionnel

## 4. Votre qualité

- Locataire
- Propriétaire Occupant
- Propriétaire Non Occupant

## 5. Ancienneté de votre logement :

- Plus de 10 ans
- Moins de 10 Ans

Travaux récents, merci de préciser :

- La nature des travaux .....
- L'année.....

## 6. Les circonstances de votre sinistre

- Vents
- Infiltration par toiture (l'eau passe au travers de la toiture)
- Infiltration par façade (l'eau passe au travers des murs et/ou des menuiseries)
- Surtension électrique (appareils électriques qui ne fonctionnent plus à la suite d'une surtension)
- Coupures d'électricité (les appareils fonctionnent toujours, mais vous avez perdu vos denrées alimentaires)
- Inondation (Débordement de cours d'eau, les eaux de ruissellement qui s'engouffrent dans le bâtiment)
- Glissement de terrain
- Coulée de boue
- Action mécanique des vagues
- Bris de glaces

## 7. La localisation de vos dommages

- Dans la maison
- Dans le garage
- Dans le jardin
- La piscine
- Dans les parties immobilières privatives (MRI)
- Dans les parties communes (MRI)
- Autres, merci de préciser : .....

### 8. La nature de vos dommages :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Peintures Intérieures   | <input type="checkbox"/> Mobilier Intérieur Endommagé  |
| <input type="checkbox"/> Peintures de Façades Extérieures                                | <input type="checkbox"/> Mobilier Extérieur Endommagé  |
| <input type="checkbox"/> Toiture Arrachée  | <input type="checkbox"/> Plantes                       |
| <input type="checkbox"/> Gouttière Arrachée  | <input type="checkbox"/> Abri de Jardin /Pergola       |
| <input type="checkbox"/> Plafond Véranda Ouverte Arraché                                 | <input type="checkbox"/> Stores                        |
| <input type="checkbox"/> Plafond Véranda Ouverte Endommagé Suite Infiltration Toiture    | <input type="checkbox"/> Enseigne-Panneau Publicitaire |
| <input type="checkbox"/> Plafond Véranda Ouverte Endommagé Suite Eau Chassée par le Vent | <input type="checkbox"/> Panneaux Photovoltaïques      |
| <input type="checkbox"/> Portail Arraché/Tombé   | <input type="checkbox"/> Antenne TV                    |
| <input type="checkbox"/> Moteur Portail ne Fonctionne plus suite à Surtension            | <input type="checkbox"/> Fils Aériens                  |
| <input type="checkbox"/> Moteur Portail ne Fonctionne plus suite à Inondation            | <input type="checkbox"/> Vitres                        |
| <input type="checkbox"/> Perte de Denrées Alimentaires en Réfrigérateur                  | <input type="checkbox"/> Clôtures                      |
| <input type="checkbox"/> Perte de Denrées Alimentaires en Congélateur                    | <input type="checkbox"/> -Bois                         |
| <input type="checkbox"/> Perte de Marchandises en Installation Frigorifique (MRP)        | <input type="checkbox"/> -Aluminium                    |
|  | <input type="checkbox"/> -PVC                          |
|  | <input type="checkbox"/> -Béton                        |

### 9. Informations complémentaires qu'il vous semble important de signaler

Les justificatifs à préparer pour la gestion du dossier seront à transmettre par mail, une fois que vous aurez le numéro de votre dossier sinistre, **n° de sinistre à mentionner en objet du mail, à défaut pas de traitement possible.**

- Constat amiable dégât des eaux (pour les biens en location)
- Questionnaire (pour le détail des dommages)
- Etat de perte (pour le mobilier)
- Photos de vos dommages (une photo par dommage)
- Facture d'achat des biens endommagés
- Ticket de caisse
- Devis de réparation
- Devis de remplacement à l'identique + attestation d'irréparabilité établis par un professionnel

Je certifie sincères et véritables les déclarations mentionnées ci-dessus.

A..... Le.....

Signature (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

**Le présent document « Déclaration Cyclone NON AUTO » est à transmettre par Mail à votre Agence de Rattachement**

AGENCE ST DENIS	<a href="mailto:agence.nord@etslegros.com">agence.nord@etslegros.com</a>
AGENCE ST PIERRE	<a href="mailto:agence.sud@etslegros.com">agence.sud@etslegros.com</a>
AGENCE ST GILLES	<a href="mailto:agence.ouest@etslegros.com">agence.ouest@etslegros.com</a>
AGENCE ST BENOIT	<a href="mailto:agence.est@etslegros.com">agence.est@etslegros.com</a>
AGENCE BEAUSEJOUR	<a href="mailto:agence.beausejour@etslegros.com">agence.beausejour@etslegros.com</a>
AGENCE LE PORT	<a href="mailto:agence.leport@etslegros.com">agence.leport@etslegros.com</a>
AGENCE DUPARC	<a href="mailto:agence.duparc@etslegros.com">agence.duparc@etslegros.com</a>

**Merci de mentionner votre n° de contrat en objet**

**Sans n° de contrat votre déclaration ne pourra pas être traitée.**