

# DÉCLARATION DE SINISTRE RC-RCD

À retourner à l'adresse suivante :  
**Verspieren,**  
Département Construction  
15 rue du Landy  
93218 La-Plaine-Saint-Denis Cedex  
ou de préférence par mail :  
declaconstruction@verspieren.com

**DÉCLARATION DE SINISTRE**    Responsabilité civile    Responsabilité décennale

N° de police \* : .....

Nom de l'assuré \* : .....

Coordonnées (adresse, mail, téléphone) \* : .....

## ÉLÉMENTS RELATIFS AU CHANTIER

Nom de l'opération de construction : .....

Adresse \* : .....

Nom du maître d'ouvrage \* : .....

Date d'ouverture du chantier\* (jour, mois, année) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Si réceptionné, date de réception des travaux (jour, mois, année) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*Joindre la copie du procès-verbal de réception*

Réserves à la réception :  Oui  Non

*Joindre la liste des réserves / le procès-verbal de levées des réserves*

## ÉLÉMENTS RELATIFS AU MARCHÉ DE L'ASSURÉ

Détail de la prestation réalisée \* : .....

Montant du marché signé par l'assuré ..... e  HT  TTC

*Joindre la copie de votre marché/contrat\**

L'assuré a-t-il réalisé les travaux ?\*  Oui  Non

L'assuré a-t-il sous-traité une partie ou la totalité des travaux?\*  Oui  Non

Si oui, préciser :

• Nom et coordonnées des sous-traitants .....

• Descriptif des travaux sous-traités .....

*Joindre l'attestation d'assurance RC-RCD et la copie du marché des sous-traitants*

## ÉLÉMENTS RELATIFS AUX DÉSORDRES

Date d'apparition des désordres (jour, mois, année) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Date de la réclamation du tiers\* (jour, mois, année) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nom et coordonnées du tiers\* *[joindre une copie de la réclamation du tiers lésé]* .....

Coût approximatif des réparations *[joindre un devis si possible]* .....

Description\* et cause présumée des désordres .....

Une assurance Dommages ouvrage est-elle souscrite pour l'opération ?\*  Oui  Non

Si oui, nom de l'assureur Dommages ouvrage et n° de police .....

\* champs obligatoires

Fait à ..... le \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Signature