



RECENSEMENT DES DOMMAGES LIÉS À LA SÉCHERESSE

Dans le cadre d'une demande de reconnaissance de l'état de catastrophe naturelle

Sécheresse / Réhydratation des sols

Objet de ce formulaire : Recenser les dommages susceptibles d'être liés au phénomène de retrait-gonflement des sols argileux dû à la sécheresse et la réhydratation des sols.

❶ Important : Ce document ne constitue pas une déclaration de sinistre auprès de votre assurance.

Formulaire à retourner à la mairie au plus tard le 31 décembre de l'année concernée, accompagné dans la mesure du possible, de photographies.

1. IDENTITÉ DU DEMANDEUR (en MAJUSCULE)	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	
2. BIEN CONCERNÉ	
Adresse du bâtiment sinistré si différente	
Nature du bâtiment	☐ Maison individuelle ☐ Appartement ☐ Dépendance / garage ☐ Autre :
3. DOMMAGES CONSTATÉS	
Date ou période approximative d'apparition des premiers désordres	
Les dommages se sont-ils aggravés cette année ?	☐ Oui ☐ Non
Description des dommages constatés	☐ Fissures sur les murs extérieurs ☐ Fissures sur les murs intérieurs ☐ Fissures sur les sols ou carrelages ☐ Portes ou fenêtres devenues difficiles à ouvrir ou fermer ☐ Déformation ou mouvement du bâtiment ☐ Autres dommages



Précisions (facultatif)	
4. DÉMARCHES DÉJÀ EFFECTUÉES	
Avez-vous déclaré ces dommages à votre assurance ?	☐ Oui Date de la déclaration : ☐ Non
Ces dommages avaient-ils déjà fait l'objet d'un signalement auprès de la mairie ?	☐ Oui Année du précédent signalement : ☐ Non
5. DOCUMENTS JOINTS	
☐ Photographies des fissures ou dommages ☐ Photographies permettant de constater leur évolution ☐ Courrier ou déclaration adressé(e) à l'assurance ☐ Rapport d'expert, si disponible ☐ Autre	

ATTESTATION

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent formulaire et demande que mon habitation soit prise en compte dans le recensement effectué par la commune de Saint-Cézert dans le cadre d'une demande de reconnaissance de l'état de catastrophe naturelle au titre de la sécheresse.

Fait à : Saint-Cézert

Le : / /

Signature :