



COMPAGNIE INTERCOMMUNALE LIÉGEOISE DES EAUX
 Rue du Canal de l'Ourthe, 8 4031 Angleur - Liège

Tél.: 04/367.84.11

Fax. : 04/367.29.33

e-mail : info@cile.be - www.cile.be

SINISTRE - DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

Date du sinistre :	
Date et heure d'appel :	
Adresse du sinistre :	
Nom + adresse du plaignant :	Nom : Adresse : Tél / gsm :
Cause(s) du sinistre :	
Circonstances et conséquence(s) éventuelles(s) du sinistre :	

Avez-vous pris des photos du sinistre ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, veuillez joindre ces photos
Avez-vous fait appel à une société extérieure pour d'éventuelle(s) réparation(s) ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, veuillez inscrire le nom et l'adresse de cette société : Veuillez joindre à ce formulaire les éventuels devis ou factures
Un procès verbal a-t-il été dressé ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, veuillez joindre une copie en annexe
Une déclaration a-t-elle été introduite auprès d'une compagnie d'assurance ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, laquelle? :
Des dégâts à votre installation ont-ils été occasionnés ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, ces dégâts sont-ils imputables à la C.I.L.E. ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Date de remise de ce formulaire par l'agent au plaignant :

→ Ce formulaire est à renvoyer à la C.I.L.E. dans les 48 heures (voir adresse et n° de fax ci-dessus).