**AUTORISATION DE DESISTEMENT**

(A régulariser par le propriétaire ou le gérant)

Nom du locataire : Date de sinistre :

Adresse du locataire :

Lieu du sinistre :

Compagnie d’assurances du propriétaire ou gérant :

N° de contrat :

Je soussigné(e) propriétaire/syndic/gérant du bien cité en références autorise mon locataire sus nommé à effectuer les réparations consécutives au sinistre survenu à la date sus indiquée et à percevoir l’indemnité afférente auprès de sa compagnie d’assurances.

Je me désiste donc de toutes réclamations à l’encontre de ma propre compagnie d’assurances.

Nom et adresse du propriétaire Date et Signature

**Engagement du locataire**

Nom de l’assuré : Date du sinistre :

Adresse :

Lieu du sinistre :

Compagnie d’assurance : N° de police :

Je m’engage à faire procéder ou à effectuer les réparations dans les règles de l’art et conformément aux normes en vigueur, consécutives au sinistre survenu à la date sus indiquée, à réception de l’indemnité qui me sera allouée par mon assureur. Désistement valable pour la partie locative occupé par :

A défaut d’exécution des réparations, je m’engage à rembourser le montant de l’indemnité perçue à ce titre.

Je déclare, par ailleurs, n’avoir reçu aucune autre indemnité pour ce dommage et renonce donc à toute autre indemnisation de ce chef.

Nom du locataire  Date et signature