



Questionnaire relatif aux inondations

Données sur l'objet:

Nom et prénom:

Adresse:

Nom, prénom et adresse du propriétaire
(si différents):

Téléphone:

Courriel:

Type de propriété (par exemple, maison
unifamiliale, immeuble à appartements, hall):
Pièces situées en dessous du niveau de la rue,
par exemple cave:

Problèmes détectés :

Type d'évènement:

- Orage/Forte pluie (courte durée) Pluie (longue durée)

Date des derniers évènements:

Reflux d'eau par les siphons de garage/cave, les toilettes ou autres:

- Oui Non

Entrée d'eau de surface (par les fenêtres du sous-sol, les portes, les
rampes de garage ou autres):

- Oui Non

Hauteur approximative de l'eau dans le bâtiment

Système d'évacuation des eaux du bâtiment:

Présence d'un clapet anti-retour?

- Oui Non non connu

Présence d'une pompe de drainage/vidé cave
au sous-sol?

- Oui Non non connu

Autres systèmes de protection?
Si oui, lesquels?

- Oui Non non connu
