

# Déclaration sinistre pour votre assurance habitation et/ou familiale



assuré par



Déclarez votre sinistre par téléphone via 02/550.06.00. Nous serons heureux de vous aider.

## Vos données

Votre numéro de police:  
ING Home & Family Insurance

2

ING Globale Habitation et Famille

710

Nom

Prénom

Rue

N°

Boîte

Code postal

Lieu

Téléphone (fixe)

GSM

E-mail

Date de naissance

-  -

## Nature du sinistre

- Dommages au bâtiment ou contenu (incl. vol) ou à votre véhicule au repos
- Dommages causés par vous-même ou les membres de la famille (y compris les animaux domestiques) aux objets ou personnes extérieures à la famille (assurance familiale)
- Dommages causés par autrui (par ex. les voisins) à vous-même ou aux membres de votre famille (incluant vos animaux domestiques) ou à des objets vous appartenant ou appartenant à votre famille (assistance juridique)

## Sinistre

Date de survenance - Heure

-  -   :

Lieu de survenance (à remplir  
uniquement si différent de l'adresse  
susmentionnée)

Rue

N°

Boîte

Code postal

Place

## Que s'est-il passé ?

(Veuillez nous fournir une description  
détaillée de la cause et des  
circonstances du sinistre. Ajoutez  
éventuellement un croquis, des photos  
et/ou des notes sur une feuille séparée)

## Responsabilité

Selon vous qui peut être tenu responsable de ce sinistre ?

NB: Merci d'ajouter une pièce jointe reprenant les éléments ci-dessous si plusieurs parties sont concernées.

- Personne  
 Moi  
 Un membre de ma famille, à savoir

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance   -   -

- Quelqu'un d'autre, à savoir

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

N°

Boîte

Code postal

Place \_\_\_\_\_

Téléphone (fixe)

GSM

E-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance   -   -

Compagnie d'assurance \_\_\_\_\_

Numéro de police

Quel est le type de relation avec la personne (voisin, locataire, ...) \_\_\_\_\_

- Je ne sais pas

**Quel est votre dommage (Qu'est-ce qui a été endommagé, Qu'est-ce qui a été volé, quels sont les dommages corporels) ?**

(Cela concerne également les dommages aux membres de votre famille qui ont la qualité d'assurés au sens du contrat.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estimation des dommages €       ,   (optionnel)

**Si vous avez occasionné des dommages à d'autres parties, quels sont ces dommages ?**

- Type de dommage  dommage matériel (par exemple à un bâtiment)  
 dommage corporel

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estimation des dommages €       ,   (optionnel)

## Identité de la partie adverse

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

N°

Boîte

Code postal

Place \_\_\_\_\_

Téléphone (fixe)

GSM

E-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance   -   -

IBAN

BIC

Compagnie d'assurance \_\_\_\_\_

Numéro de police

Type de relation avec la personne  
(enfants, partenaire, voisin,  
locataire...)  
NB: si il y a plusieurs parties  
concernées, veuillez ajouter une  
annexe indiquant les éléments  
ci-dessus par partie concernée.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## En cas de Vol

Y-a-t'il des traces d'effraction?  Non  
 Oui, à savoir \_\_\_\_\_

## Procès-verbal dressé par l'autorité verbalisante (police)

(requis en cas de dommages causés  
par le vol ou le vandalisme)

Le numéro du PV est

Identité du verbalisant \_\_\_\_\_

Date   -   -

Si vous avez déposé une plainte auprès  
de la police, veuillez ajouter une copie  
de votre déclaration.

## En cas de Bris de vitre(s)

Taille(s) de(s) vitre(s)  
(Si il y a plusieurs fenêtres brisées,  
veuillez reprendre ces informations  
sur une feuille séparée)

x     cm  simple vitrage  double vitrage

autre type de vitre \_\_\_\_\_

x     cm  simple vitrage  double vitrage

autre type de vitre \_\_\_\_\_

x     cm  simple vitrage  double vitrage

autre type de vitre \_\_\_\_\_

Estimation des dommages €       ,   (optionnel)

Est-ce que des réparations d'urgence ont été faites?

Non

Oui. Pour quel montant? €           ,

### Témoins

(si la déclaration couvre des dommages causés à un tiers)

Nom

Prénom

Rue

N°

Boîte

Code postal

Place

Téléphone (fixe)

GSM

Type de relation avec la personne (enfants, partenaire, voisin, locataire...)

### Êtes-vous assuré contre ces dommages ailleurs ?

Non

Oui,

Compagnie d'assurance

Numéro de police

Dans l'affirmative, avez-vous déclaré ces dommages auprès de cette compagnie d'assurance ?  Non  Oui

### Règlement de sinistre

L'assuré(e) a-t'il (elle) le droit de déduire la TVA relative au bien sinistré?

Oui pour \_\_\_\_\_ %

Non

Sur quel compte l'éventuelle indemnité peut être versée?

IBAN

BIC

Au nom de

### Remarques complémentaires

Fait le   -   -

Lieu

(votre) Signature

## Conseils pour votre déclaration sinistre

Contactez-nous lorsque vous subissez un dommage au numéro +32 2 550.06.00. Nous sommes joignables par téléphone 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. Vous pouvez également nous envoyer un e-mail à l'adresse myclaim@nn.be.

Ce formulaire de sinistre peut-être envoyé par e-mail à myclaim@nn.be ou par courrier à :  
NN Insurance Services Belgium SA, Avenue Fonsny 38, B-1060 Bruxelles.

## Documents qui peuvent être jointes à la déclaration

- Devis de réparations et/ou remplacement. Si vous comptez effectuer les travaux vous-même, indiquez le prix du matériel et le nombre d'heures de travail prestées ; étayez votre préjudice par le plus grand nombre de justificatifs possible (preuves d'achat, devis, photos) ; conservez les biens endommagés à disposition jusqu'à la réception d'un accord de règlement de la compagnie, et ce en vue d'une expertise éventuelle.
- En cas de lésions corporelles, faites nous parvenir un certificat du médecin traitant mentionnant la nature exacte des lésions et la période d'incapacité de travail éventuelle.
- En cas d'accident de roulage, veuillez joindre le constat d'accident amiable ou au moins un croquis de l'accident.

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal. En outre, l'intéressé peut être repris dans le fichier du groupement d'intérêt économique Datassur. En vertu de la loi sur la protection de la vie privée, il en sera informé et aura, le cas échéant, la possibilité de faire rectifier les informations le concernant.

**Les assureurs mettent toute  
leur vigilance à dépister  
les tentatives de fraude...**



**... en revanche vous qui  
êtes de bonne foi vous  
povez compter sur nous.**

**Pour ne pas payer inutilement pour les autres, aidez-nous à prévenir les abus.**

## Parties concernées

### Intermédiaire d'assurances

ING Belgique SA, courtier en assurances, inscrit à la FSMA sous le numéro de code 12381A.

Siège social : Avenue Marnix 24, B-1000 Bruxelles - RPM Bruxelles - TVA BE 0403.200.393 - www.ing.be - BIC : BBRUBEBB - IBAN : BE45 3109 1560 2789.

### Assureur

NN Non-Life Insurance nv, société de droit néerlandais, autorisée à assurer les risques en Belgique, entreprise d'assurances inscrite sous le numéro de code 1449.

Siège social : Prinses Beatrixlaan 35, 2595 AK Den Haag, Pays-Bas - Numéro de registre de commerce 27127537, sous le contrôle de la Nederlandsche Bank.

### Représentant en Belgique

NN Insurance Services Belgium SA, compétent notamment pour régler les sinistres pour NN Non-Life Insurance SA en Belgique, agent d'assurance inscrit à la FSMA sous le numéro de code 103019A.

Siège social : Avenue Fonsny 38, B-1060 Bruxelles, Belgique - RPM Bruxelles - TVA BE 0890.270.750