



Déclaration de sinistre - Assurance responsabilité civile privée

Quand et où les dommages se sont-ils produits ?

Date

Lieu / Pays

Heure

Rue / Numéro

Comment est-ce que le sinistre est survenue ?

Un rapport de police a-t-il été déposé ?

Oui

Non

Si oui, par qui le rapport de police a-t-il été établi ?

Qu'est-ce qui a été endommagé ? Qui a été endommagé ?

Y a-t-il eu des dommages matériels ?

Oui

Non

Si oui, qu'est-ce qui a été endommagé ?

Combien a coûté l'article endommagé ou, dans le cas d'un dommage partiel, à combien estimez-vous le dommage ?

Qui est le propriétaire de l'objet endommagé ?

Titre

Madame

Monsieur

Entreprise

Nom

Téléphone

Prénom

Email

Rue / Numéro

Numéro IBAN

C.P. / Lieu

D'autres personnes sont-elles touchées par le dommage ?

Oui

Non

Y a-t-il eu des dommages corporels ?

Oui

Non

Si oui, qui a été blessé ?

Titre

Madame

Monsieur

Même personne que ci-dessus (propriétaire)

Nom

Profession

Prénom

Employeur

Date de naissance

Docteur / Hôpital

Rue / Numéro

Téléphone

C.P. / Lieu

Email

Nature du dommage

D'autres personnes sont-elles touchées ?

Oui

Non



Si vous avez des photos des dégâts, des reçus ou des informations complémentaires, vous pouvez nous envoyer ces documents par courrier électronique.

Autres remarques

Informations sur le preneur d'assurance

Titre Madame Monsieur

Nom Téléphone mobile

Prénom Téléphone privé

Rue / Numéro Téléphone prof.

C.P. / Lieu Email

Numéro de contrat Numéro IBAN

Le/la soussigné(e) autorise Simpego Assurances SA à traiter les données nécessaires au règlement du sinistre déclaré. Si nécessaire, les données seront transmises pour traitement à des tiers impliqués en Suisse et à l'étranger, en particulier aux prestataires et partenaires de Simpego et aux coassureurs et réassureurs. Simpego Assurances SA est en outre autorisée, à demander des renseignements pertinents auprès de services officiels et de tiers (p. ex. personnel médical) ainsi qu'à consulter des dossiers officiels. A cet égard, le/la soussigné(e) les libère de leur obligation légale ou contractuelle de garder le secret vis-à-vis de Simpego Assurances SA. Dans le cadre de la lutte contre la fraude à l'assurance, à des fins d'enquête, nous échangeons des données avec des prestataires de services que nous consultons ainsi qu'avec d'autres compagnies d'assurance. L'autorisation du/de la soussigné(e) est donnée indépendamment de la fourniture d'une prestation par la compagnie d'assurance. Simpego Assurances SA s'engage à traiter les informations reçues conformément à la loi sur la protection des données. Vous trouverez de plus amples informations sur <https://simpego.ch/fr/protection-des-donnees>.

Lieu et date

Signature

Veillez nous retourner ce formulaire dûment rempli :

Simpego Assurances SA

Sinistres

Hohlstrasse 556

CH-8048 Zurich

ou par courrier électronique à claims@simpego.ch