



Schadenmeldung - Privathaftpflichtversicherung

Wann und wo hat sich der Schaden ereignet?

Datum

Ort / Land

Uhrzeit

Strasse / Nummer

Beschreiben Sie uns den genauen Schadenhergang

Wurde ein Polizeirapport erstellt?

Ja

Nein

Wenn ja, von wem wurde der Polizeirapport erstellt?

Was wurde beschädigt? Wer wurde geschädigt?

Ist ein Sachschaden entstanden?

Ja

Nein

Wenn ja, was wurde beschädigt?

Wie viel hat der beschädigte Gegenstand gekostet resp.
bei Teilbeschädigungen, wie hoch schätzen Sie die
Schadenhöhe?

Wer ist der Eigentümer des beschädigten Gegenstandes?

Anrede

Frau

Herr

Firma

Name

Telefon

Vorname

E-Mail

Strasse / Nummer

IBAN Nummer

PLZ / Wohnort

Sind weitere Personen vom Schaden betroffen?

Ja

Nein

Ist ein Personenschaden entstanden?

Ja

Nein

Wenn ja, wer wurde verletzt?

Anrede

Frau

Herr

Gleiche Person wie oben (Eigentümer)

Name

Beruf

Vorname

Arbeitgeber

Geburtsdatum

Arzt / Spital

Strasse / Nummer

Telefon

PLZ / Wohnort

E-Mail

Art der Verletzung

Sind weitere Personen betroffen?

Ja

Nein



Bei Vorliegen von Fotos der Beschädigung, Quittungen oder weiterer Informationen, können Sie uns diese Unterlagen gerne per E-Mail zustellen.

Sonstige Bemerkungen

Angaben zum Versicherungsnehmer

Anrede Frau Herr

Name Telefon Mobil

Vorname Telefon Privat

Strasse / Nummer Telefon Geschäft

PLZ / Wohnort E-Mail

Vertragsnummer IBAN Nummer

Der/die Unterzeichnende ermächtigt Simpego Versicherungen AG die zur Abwicklung des angemeldeten Schadens notwendigen Daten zu bearbeiten. Falls erforderlich werden die Daten an involvierte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Provider und Partner der Simpego und an Mit- und Rückversicherer, zur Bearbeitung übermittelt. Simpego Versicherungen AG wird ausserdem ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten (beispielsweise Medizinalpersonen) sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diesbezüglich entbindet der/die Unterzeichnende diese von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht gegenüber Simpego Versicherungen AG. Der/die Unterzeichnende ermächtigt Simpego Versicherungen AG im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer, diesen die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten mitzuteilen. Im Zusammenhang mit der Bekämpfung von Versicherungsmissbrauch tauschen wir Daten mit beigezogenen Dienstleistern sowie anderen Versicherungsgesellschaften für Ermittlungen aus. Die Ermächtigung des/der Unterzeichnenden erfolgt unabhängig von einer Leistungserbringung seitens der Versicherungsgesellschaft. Simpego Versicherungen AG verpflichtet sich, die erhaltenen Informationen gemäss dem Datenschutzgesetz zu behandeln. Weitere Informationen finden Sie auf <https://simpego.ch/de/datenschutz>.

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte Schadenformular an:

Simpego Versicherungen AG
Schaden
Hohlstrasse 556
CH-8048 Zürich
oder per E-Mail an claims@simpego.ch