

## 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 ou volé ? Qui a été endommagé ?

Y a-t-il eu des dommages matériels ?

Oui

Non

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

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 / volé ?

Titre

Madame

Monsieur

Entreprise

Nom

Téléphone

Prénom

Email

Nom de l'entreprise

Numéro IBAN

Rue / Numéro

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

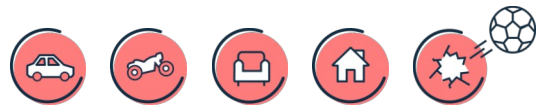
Profession

Prénom

Employeur

Date de naissance

Docteur / Hôpital



Rue / Numéro  
C.P. / Lieu

Téléphone  
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 soussigné autorise Simpego Assurances SA à traiter les données nécessaires au traitement du sinistre déclaré. Le cas échéant, les données seront transmises aux tiers concernés en Suisse et à l'étranger, en particulier aux coassureurs et réassureurs, pour traitement. Simpego Assurances SA est également autorisée à obtenir des informations pertinentes auprès des autorités publiques et de tiers et à consulter les dossiers officiels.

Le soussigné autorise Simpego Assurances SA, en cas de recours contre un tiers responsable ou son assureur responsabilité civile, à lui communiquer les données nécessaires à l'exécution du recours.

L'agrément du soussigné est indépendant de la prestation de services de la compagnie d'assurance. Simpego Assurances SA s'engage à traiter les informations reçues conformément à la loi sur la protection des données.

**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](mailto:claims@simpego.ch)