Sympany
Peter Merian-Weg 4
4002 Basel
+41 58 521 11 75
help@sympany.ch
www.sympany.ch

Une assurance au top.

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	
Nom de l'entreprise		Numéro IBAN	
Rue/Numéro		C.P./Lieu	

Une assurance au top.

sympany

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 simpego.ch/fr/protection-des-donnees.

Lieu et date	Signature

Veuillez retourner le formulaire de déclaration de sinistre dûment rempli par la Poste ou par e-mail.