

## Notifica di sinistro – Assicurazione veicoli

### Dati assicurativi

Numero di contratto

Numero di sinistro

### Dati personali della persona che segnala il danno

Chi segnala il danno?

Nome

Telefono

Cognome

E-Mail

### Dati personali del contraente

Appellativo  Signora  Signore  Ditta

Nome

Telefono

Cognome

E-Mail

Via / Numero

NPA / Luogo

### Dati del sinistro

Data

Luogo / Paese

Ora

Via / Numero

### Descrivi l'esatto andamento del sinistro

Dinamica:

Verbale di polizza  Sì  No Se sì, scritto da

Il conducente del veicolo è responsabile del danno?

completamente colpevole  parzialmente colpevole  non colpevole

Il conducente era autorizzato a guidare?  Sì  No

Il conducente aveva una patente di guida valida al momento del sinistro?  Sì  No

**Allegare copia della patente di guida**

### Dati del conducente

Appellativo  Signora  Signore

Nome

Telefono

Cognome

E-Mail

Via / Numero

Data di nascita

NPA / Luogo

Data Patente di guida

### Dati controparte

Appellativo  Signora  Signore  Ditta

Nome

Telefono

Cognome

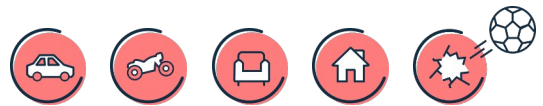
E-Mail

Via / Numero

NPA / Luogo

### Veicolo proprio

### Veicolo controparte



Marchio  
Modello  
Targa veicolo  
Cosa è danneggiato?

Marchio  
Modello  
Targa veicolo  
Cosa è danneggiato?

## Altre proprietà danneggiate

Cosa è danneggiato?

Chi è il proprietario dell'oggetto danneggiato?

Se sono disponibili un preventivo di spesa e/o foto del danno, La preghiamo di inviarceli per e-mail.

## Informazioni sui danni alla persona

Qualcuno si è fatto male?  Sì  No  
Chi è stato ferito?  Contraente  Altri  
Appellativo  Signora  Signore  
Nome  Occupazione  
Cognome  Datore di lavoro  
Data di nascita  Dottore/ Ospedale  
Via / Numero  Telefono  
NPA / Luogo  E-Mail  
Natura della lesione

## Informazioni aggiuntive

Ulteriori commenti

Il sottoscritto autorizza Simpego Assicurazioni SA a trattare i dati necessari per la liquidazione del sinistro notificato. Se necessario, i dati saranno trasmessi a terzi coinvolti in Svizzera e all'estero, in particolare a prestatori e partner di Simpego e a coassicuratori e riassicuratori, per l'elaborazione. Simpego Assicurazioni SA è inoltre autorizzata a ottenere informazioni pertinenti da istituzioni ufficiali e da terzi (ad esempio personale medico) e a prendere visione dei fascicoli ufficiali. Al riguardo il sottoscritto li solleva dal loro obbligo di riservatezza legale o contrattuale nei confronti di Simpego Assicurazioni SA. In relazione alla lotta contro la frode assicurativa, scambiamo i dati con fornitori di servizi e con altre compagnie assicurative per le indagini. L'autorizzazione del sottoscritto è indipendente dalle prestazioni di servizi da parte della compagnia di assicurazione. Simpego Assicurazioni AG si impegna a trattare le informazioni ricevute in conformità con la legge sulla protezione dei dati. Ulteriori informazioni sono disponibili su <https://simpego.ch/it/protezione-dei-dati>.

**Luogo e data**

**Firma**

Contraente

Conducente (se non corrisponde al contraente)

### Inviare la notifica di sinistro compilata a:

Simpego Assicurazioni SA

Sinistri

o

claims@simpego.ch

Hohlstrasse 556

CH-8048 Zurigo