

## 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

Firmenname

IBAN Nummer

Strasse / 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

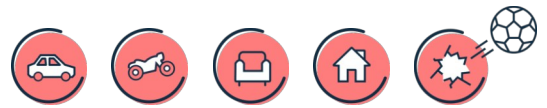
Arbeitgeber

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 Mit- und Rückversicherer, zur Bearbeitung übermittelt. Simpego Versicherungen AG wird ausserdem ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche Akten Einsicht zu nehmen.

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.

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.

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