

am Gebäude

Art des Schadens und betroffene Räume

Höhe der zu erwartenden Reparaturkosten

5. EigentümerIn

der vom Schaden betroffenen Gegenstände (Hausrat)

Vorname, Name

Adresse

der vom Schaden betroffenen Gebäude

Vorname, Name

Adresse

6. Andere Versicherung

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

Nein

Ja, durch die Versicherung

7. SchadenverursacherIn

Ist ein Schadenverursacher bekannt?

Nein

Ja

Vorname, Name

Adresse

Besitzt der Verursacher / die Verursacherin eine Haftpflichtversicherung?

Nein

Ja

Vorname, Name

Adresse

8. Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

Der/die Unterzeichnete bestätigt mit der Unterschrift, dass Sympany Einsicht in Akten nehmen oder Auskünfte einholen kann im Zusammenhang mit dem Schadenfall, und entbindet kantonale Behörden, Versicherer, Medizinalpersonen etc. von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht gegenüber Sympany.