

ITAL BROKERS S.p.A.
Via XX Settembre, 5/9 – 16121 Genova
Tel. 010/8612600

SINDACATO DI APPARTENENZA



**DENUNCIA DI SINISTRO SU POLIZZA GLOBALE DEL BANCARIO
FONDIARIA SAI**

**IL PRESENTE MODULO, CON LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, E' DA INVIARE
ESCLUSIVAMENTE PER VIA POSTALE (NORMALE O PRIORITARIA).**

NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE LA DOCUMENTAZIONE INVIATA VIA FAX

(per evitare errate interpretazioni si prega compilare in stampatello)

ASSICURATO

Indirizzo

n°

C.A.P.

Città

Prov.

C.F. _____ **Tel. Ufficio** _____ **Fax** _____ **e-mail** _____

TIPO DI SINISTRO

AMMANCO DI CASSA

R.C. CAPOFAMIGLIA

(crocettare la voce che interessa)

PERDITA PATRIMONIALE

INFORTUNI

FORMA DI ASSICURAZIONE SCELTA - IPOTESI [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] [11]

DATA e breve descrizione dell'evento

**DOCUMENTI INDISPENSABILI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DENUNCIA
RELATIVAMENTE ALLA GARANZIA AMMANCHI DI CASSA**

1. **Lettera IN ORIGINALE SU CARTA INTESTATA** rilasciata dall'Istituto di Credito nella quale devono essere riportate le dichiarazioni che è stato riscontrato un ammanco di cassa e che l'ammanco è stato reintegrato dall'Assicurato anche se in forma rateizzata ovvero che lo stesso è stato accantonato provvisoriamente a partite varie in attesa di reintegro
Nella lettera andranno anche indicati i dati del Cassiere (Cognome e Nome, qualifica), la data nella quale è stato riscontrato l'ammanco, l'importo dello stesso e le modalità del reintegro. La lettera dovrà essere firmata dal **RESPONSABILE DI SEDE O FILIALE e/o UFFICIO DEL PERSONALE.**
2. **Copia (LEGGIBILE)** del bonifico effettuato per l'adesione alla Polizza Convenzione.
3. **Copia del verbale di cassa o statino di cassa o situazione di cassa e comunque documento contabile** ove siano evidenziati, **A STAMPA**, l'importo dell'ammanco e la data dello stesso. Sulla copia del documento andrà posto timbro e firma **IN ORIGINALE** del Responsabile di Sede o Filiale.
4. Per i sinistri superiori a € 500,00 si dovrà trasmettere il questionario concordato.
5. **E' DIRITTO DELLA COMPAGNIA DI RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE ISTRUTTORIA IN CASI PARTICOLARI..**

**PER LE ALTRE GARANZIE SARA' SUFFICIENTE LA PRESENTE DENUNCIA CON
DESCRIZIONE DELL'EVENTO, SUCCESSIVAMENTE VERRA' RICHiesta LA RELATIVA
DOCUMENTAZIONE.**

Per tutte le garanzie di polizza, con esclusione della garanzia Infortuni, esistono altre coperture assicurative? **SI** **NO**

Coordinate bancarie dell'Assicurato:

BANCA _____ **AGENZIA / FILIALE** _____

C/C _____ **ABI** _____ **CAB** _____ **IBAN** _____

Acconsento, ai sensi dell' art. 13 – D. lgs 196/2003, al trattamento dei miei dati personali. Tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Titolare del trattamento dei dati è la Società Fondiaria Sai S.p.A. – Corso Galileo Galilei, 12 – 10126 Torino

Data

Firma