

# SCHEDA DENUNCIA SINISTRO 2019

## CASSA ED R.C. PROFESSIONALE

Inviare a **FIRST CISL AREA METROPOLITANA BOLOGNESE E FERRARA**, al momento della sua constatazione, la sola scheda di denuncia sinistro una mail alla casella di posta: [polizzefirst@gmail.com](mailto:polizzefirst@gmail.com)  
Entro 10 giorni dalla data del sinistro, inviare raccomandata A.R. della **scheda di denuncia sinistro in originale** e della documentazione come sotto richiesta a:  
**SARA ASSICURAZIONI – VIALE PIETRAMELLARA, 33 – 40121 BOLOGNA.**

(La compilazione corretta e completa dei dati sotto richiesti è garanzia di una puntuale rendicontazione).

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_

Ufficio/Dipendenza di \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Data Bonifico adesione \_\_\_\_\_

Tel. cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

L'iscritto FIRST Cisl Area Metropolitana Bolognese e Ferrara, anno 2019, avendo aderito alla combinazione n. \_\_\_\_\_ dichiara:

**DI AVERE RISCONTRATO NELLA GIORNATA DEL .....**

UN AMMANCO DI CASSA DELL'IMPORTO DI EURO .....

**SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. Copia modulo adesione alla polizza.
2. Statino di chiusura di cassa in cui è evidenziato l'ammanco.
3. Modulo di addebito (o fotocopia assegno) del reintegro della differenza.
4. Dichiarazione da parte del Titolare/Azienda, su carta dell'Istituto, riportante i dati dell'ammanco e il giorno della refusione.

UN SINISTRO DI R.C. PROFESSIONALE DI EURO .....

**SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. Copia modulo di adesione alla polizza.
2. Modulo di addebito (o fotocopia assegno) del reintegro del sinistro.
3. Dichiarazione da parte del Titolare/Azienda, su carta dell'Istituto, riportante la tipologia del sinistro e il giorno della refusione.

N.B. La compagnia potrà richiedere ulteriore documentazione finalizzata alla liquidazione del sinistro.

**Coordinate bancarie per il risarcimento:**

INTESTAZIONE CONTO CORRENTE .....

BANCA .....AG/UFF. ....

IBAN: IT .....

Data, .....

Firma .....

**Timbro Dipendenza e Firma del Responsabile**

\_\_\_\_\_