

SCHEDA DENUNCIA SINISTRO 2021

CASSA E 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
Entro 10 giorni di calendario dalla data del sinistro, inviare raccomandata A.R. della **scheda di denuncia sinistro in originale** e della documentazione come sotto richiesta a:
MANFREDI ANTONIO AGENTE 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 2021, 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

BANCAAG/UFF.

IBAN: IT

Data,

Firma

Timbro Dipendenza e Firma del Responsabile
