

Uffici: Via Amendola 4 - 40121 Bologna Tel. 051/256640 Uffici: Corso Piave 60 – 44121 Ferrara

Mail: <u>polizzefirst@gmail.com</u> Sede legale e recapito postale via Milazzo, 16 - 40121 Bologna



Agenzia 0700 Bologna Sede Via Amendola 7/4 – 40121 Bologna Tel. 051/4211559

Mail: aq0700@saraagenzie.it

SCHEDA DENUNCIA SINISTRO 2024 CASSA E R. C. PROFESSIONALE

Inviare la sola scheda di denuncia sinistro a FIRST CISL AREA METROPOLITANA BOLOGNESE E FERRARA via mail alla casella di posta: polizzefirst@gmail.com:

- 1) RISCHIO CASSA alla chiusura contabile della giornata in cui si verifica l'ammanco/differenza
- 2) RC PROFESSIONALE al pervenimento della richiesta scritta di refusione del danno da parte dell'Azienda

Entro 10 giorni di calendario dalla data del sinistro, come sopra individuata, inviare la documentazione sotto elencata sempre per mail alla casella di posta: polizzefirst@gmail.com

La FIRST CISL AREA METROPOLITANA BOLOGNESE E FERRARA provvederà alla verifica della documentazione e la inoltrerà via mail alla Sara Assicurazioni

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

II/La Sottoscritto/a		Residente a	
C.A.PVia			n°
Codice fiscale		Azienda	
Ufficio/Dipendenza di	Tel. Ufficio	Data bonifico adesi	one
Tel. cellulare	Mail		
L'iscritto FIRST Cisl Area Metrop corso dell'anno 2024 dichiara di a	•		ione n nel
UN AMMANCO DI CASSA D	ELL'IMPORTO DI EURO		
SI ALLEGANO I SEGUENTI DOC	JMENTI:		
 Statino di chiusura di cassa Documentazione relativa al 	a polizza e contabile del bonifico. a in cui è evidenziato l'ammanco. reintegro della differenza da parte rte del Titolare/Azienda, su carta in	itestata dell'Azienda, riportante i d	lati dell'ammanco e il
UN SINISTRO DI R. C. PROF	ESSIONALE DI EURO		
2. Documentazione relativa al	alla polizza e contabile del bonifico. reintegro del sinistro da parte dell' rte del Titolare/Azienda, su carta in	assicurato.	lati dell'ammanco e il
N.B. La compagnia potrà richie	dere ulteriore documentazione	finalizzata alla liquidazione d	del sinistro.
Coordinate bancarie per il risarc	mento:		
INTESTAZIONE CONTO CORRE	ITE		
BANCAIBAN: IT			
DataFirma			

Timbro Dipendenza e Firma del Responsabile