

Uffici: Via Amendola 4 – 40121 Bologna Tel. 051/256640
Uffici: Corso Piave 60 – 44121 Ferrara
Mail: polizzefirst@gmail.com
Sede legale e recapito postale via Milazzo, 16 - 40121 Bologna

Manfredi Antonio Agente capo
Agenzia 0700 Bologna Sede
Via Amendola 7/4 – 40121 Bologna
Tel. 051/4211559
Mail: ag0700@saraagenzie.it

SCHEDA DENUNCIA SINISTRO 2026

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)

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** avendo aderito alla combinazione n. _____ nel corso dell'anno 2026 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 e contabile del bonifico.
2. Statino di chiusura di cassa in cui è evidenziato l'ammanco.
3. Documentazione relativa al reintegro della differenza da parte dell'assicurato.
4. Dichiarazione firmata da parte del Titolare/Azienda, su carta intestata dell'Azienda, 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 e contabile del bonifico.
2. Documentazione relativa al reintegro del sinistro da parte dell'assicurato.
3. Dichiarazione firmata da parte del Titolare/Azienda, su carta intestata dell'Azienda, riportante i dati dell'ammanco 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 AGENZIA/UFFICIO

IBAN:

Data Firma

Timbro Dipendenza e Firma del Responsabile