



CSS

Assicurazione

Notifica sinistro

Mobilia domestica / Stabile

Questo formulario deve essere compilato dalla persona assicurata, rispettivamente dal suo rappresentante legale. Si dovrà dare una risposta completa a tutte le domande che riguardano il caso in questione, e il formulario firmato dovrà poi essere quanto prima inviato all'indirizzomenzionato alla fine del documento. Nel caso vi siano domande, il Contact Center, al n° di telefono 0844 277 888 sarà lieto di poter essere d'aiuto. Molte grazie.

Numero cliente

1 Settori specialistici

Danni da incendio

Danni da eventi naturali

Danni da furto

Danni da acqua

Danni da rottura di vetrie

2 Informazioni generali

2.1 Persona assicurata

Nome

Cognome

Data di nascita

Via, No

NPA/Località

2.2 Contatto

Telefono privato

Natel

Telefono ufficio

Quando è possibile contattarla?

Dove?

Privato

Natel

Ufficio

E-Mail

3 Indicazioni relative al sinistro

3.1 Data / Luogo del sinistro

Data

Luogo del sinistro

Via, No

NPA/Località

3.2 Proprietaria / o degli oggetti rubati / danneggiati

Nome

Cognome

Via, No

NPA/Località

3.3 Causa/dinamica del sinistro

--

3.4 A quanto stima il danno?

CHF

--

3.5 Chi ha causato il danno?

Nome

--

Cognome

--

Via, No

--

NPA/Località

--

3.6 Esiste un'assicurazione di responsabilità civile? Sì No

In caso affermativo, quale compagnia di assicurazioni?

Nome della compagnia di assicurazioni

--

Numero di polizza (voglia allegare copia della polizza)

--

3.7 Oggetti

Oggetti danneggiati o rubati (p.f. allegare giustificativi d'acquisto originali)

Oggetto

Comprato presso

Data di acquisto

Valore a nuovo/
costi di riparazione

Secondo elenco separato

3.8 Sinistri a stabili

Parti dello stabile coinvolte

Ditta resp. delle riparazioni / indirizzo / N° tel.

Ammontare del sinistro approssimativo / Offerte

Secondo elenco separato

Anno di costruzione stabile

--

3.9 Bicicletta (P.f. allegare giustificativo d'acquisto originale) bicicletta da uomo / donna bicicletta da bambinoLa bicicletta era stata chiusa? Sì No

Marca

Tipo

Numero telaio

Numero rapporti

Anno d'acquisto

Valore d'acquisto odierno

4 Denuncia presso la polizia**4.1 Denunciante**

Nome

Cognome

Via, No

NPA/Località

Data della denuncia

Posto di polizia

Agente di polizia

5 Pagamento a**5.1 Nome e indirizzo del destinatario**

Nome

Cognome

Via, No

NPA/Località

5.2 Coordinate bancarie del destinatario

IBAN

Nominativo del istituto finanziario

6 Dati supplementari (da compilare in ogni caso)**6.1 Esistono altre assicurazioni per il sinistro sopra menzionato?** Sì No Ass. casco parziale / totale

Società assicurativa

N° polizza

 Mobilia domestica Valori Stabile Altra Non so, se a copertura del suddetto sinistro esiste un'altra assicurazione Non esiste altra assicurazione

Osservazioni

La sottoscritta / Il sottoscritto dichiara di aver risposto in modo veritiero e completo a tutte le domande di tutte le pagine.

Con la firma apposta sulla notifica d'infortunio, la CSS Assicurazione viene autorizzata a fornire informazioni, risp. a richiedere informazioni necessarie a valutare la copertura assicurativa a medici, altri fornitori di prestazioni, assicuratori sociali e privati e autorità, risp. ai loro medici della società e ai loro medici di fiducia, tenendo presente le disposizioni giuridiche concernenti la protezione dei dati. Le istanze coinvolte sono in questi casi svincolate dal loro obbligo alla riservatezza e dal loro segreto professionale nei confronti della CSS Assicurazione.

La sottoscritta / Il sottoscritto ha il diritto di richiedere informazioni concernenti i dati che la / lo riguardano. L'autorizzazione all'elaborazione dei dati può essere revocata in qualsiasi momento.

Soggetto di diritto per l'assicurazione di base (LAMal): CSS Assicurazione Malattie SA, soggetto di diritto per le assicurazioni complementari (LCA): CSS Assicurazione SA

Luogo

Data

Firma della persona assicurata risp. del suo rappresentante legale

Inviare a:
CSS Assicurazione
Centro di competenza ass. speciali
Casella Postale 2568
6002 Lucerna