ARISCO
RISK CONSULTANTS

DICHIARAZIONE DI SINISTRO 1/3
Assicurazione per danni alle cose

1. CONTRAENTE D'ASSICURAZIONE

Nome		Società	
Indirizzo		Numero polizza	
Telefono		Numero del caso	
Contatto		Conto postale o bancario	
E-mail		Soggetto IVA	○ Sì ○ No

2. SINISTRO

Data del sinistro		Luogo del sinistro	
		Località precisa/Indirizzo	

Tipo di assicurazione ○ Edificio ○ Beni mobili imprenditoriali ○ Interruzione d'attività ○ Beni mobili casalinghi

Tipo di danno ○ Acqua ○ Fuoco/Eventi naturali ○ Furto ○ Rottura vetri

Circostanze del sinistro

Sì è verificata un'interruzione dell'attività	○ No	○ Sì – Durata	
Verbale polizia (obbligatorio in caso di furto)	○ No	○ Sì – Dipartimento	

3. DIMENSIONE DEL DANNO

Che cosa è stato danneggiato

Somma del danno in CHF (se esistono ricevute, si prega di allegarle)

Chi eseguirà la riparazione

Nome/Azienda	
Indirizzo	
E-mail	
Telefono/Cellulare	

4. DANNI CAUSATI DA FUOCO (INCENDIO, FULMINI, EVENTI NATURALI) O ACQUA

Sono stati chiamati i vigli del fuoco? ○ Sì ○ No

Quali misure immediate di riduzione del danno o di salvataggio sono già state prese?

Dov'è possibilie ispezionare gli oggetti danneggiati?

5. IN CASO DI FURTO

In che modo il ladro ha potuto accedere al luogo del furto?

Gli oggetti rubati erano sottochiave o in cassaforte? ○ No ○ Sì – Descrizione della cassaforte:

ARISCO
RISK CONSULTANTS

DICHIARAZIONE DI SINISTRO 2/3
Assicurazione per danni alle cose

6. IN CASO DI ROTTURA VETRI

Tipo di vetro ◯ Vetri dell'edificio ◯ Vetri dei mobili ◯ Impianto d'illuminazione ◯ Lavabo installazioni sanitarie

Chi eseguirà la riparazione? – (Nome/Indirizzo)

7. DOMANDE GENERALI

Il danno è stato causato da terzi? ◯ No ◯ Sì

Nome/Azienda

Indirizzo

Il responsabile del danno disponedi un'assicurazione di responsabilità civile? ◯ No ◯ Sì

Assicuratore

Numero polizza

Il proprietario dell'immobile dispone di un'assicurazione per danni d'acqua? ◯ No ◯ Sì

Assicuratore

Numero polizza

Gli oggetti danneggiati sono coperti da altre assicurazioni? ◯ No ◯ Sì

Assicuratore

Numero polizza

Dov'è possibile ispezionare gli oggetti danneggiati? Nome/Azienda

Indirizzo

8. STIMA DEI DANNI

BENI MOBILI (attrezzature, merci, ecc.) Si prega di allegare le ricevute d'acquisto

Proprietà dell'assicurato

Numero	Oggetti (marca, modello)	Data di acquisto	Prezzo d'acquisto	Luogo d'acquisto	Somma del danno

Proprietà di terzi *

Numero	Oggetti (marca modello)	Data di acquisto	Prezzo d'acquisto	Luogo d'acquisto	Somma del danno

* Proprietario degli oggetti danneggiati

Nome/Azienda

Indirizzo/Casella postale/Luogo

Telefono/Cellulare

ARISCO
RISK CONSULTANTS

DICHIARAZIONE DI SINISTRO 3/3
Assicurazione per danni alle cose

DANNI A IMMOBILI

Chi eseguirà la riparazione

Nome/Azienda	
Indirizzo	
E-mail	
Telefono/Cellulare	

ROTTURA VETRI

Quantità	Descrizione degli oggetti danneggiati (vetrine, vetri isolanti, ecc.)	Altezza/Larghezza in cm	Entità del danno

Chi eseguirà la riparazione?

Nome/Azienda	
Indirizzo	
E-mail	
Telefono/Cellulare	

9. OSSERVAZIONI

Il sottoscritto/la sottoscritta autorizza la compagnia d'assicurazione a raccogliere, trattare e verificare gli atti ufficiali e medici; autorizza inoltre la compagnia assicurativa a trasmettere i dati necessari per la gestazione dei sinistri a terzi o a compagnie d'assicurazione coinvolte (co-assicuratori o ri-assicuratori) in Svizzera o all'estero e autorizza la compagnia d'assicurazione a procurarsi da queste ultime le informazioni di cui necessita. Il sottoscritto/la sottoscritta non può riconoscere pretese di risarcimento senza il consenso della compagnia.

Luogo e data _____ Firma dell'assicurato _____

Si prega d'inviare la dichiarazione di sinistro via e-mail a schaden@arisco.ch oppure per posta agli uffici del responsabile del mandato. Può trovare l'indirizzo su www.arisco.ch/kontakt. Grazie mille.

STAMPA INDIETRO INVIA