



## Assicurazione Cose Avviso di sinistro

Nome e indirizzo

.

Polizza no. \_\_\_\_\_

Ramo \_\_\_\_\_

Data spedizione \_\_\_\_\_

Egregia Signora, egregio Signore,

La preghiamo di ritornarci questo formulario debitamente riempito. La ringraziamo sin d'ora.

Telefono Privato: \_\_\_\_\_

Ufficio: \_\_\_\_\_

Avete diritto a recuperare l'IVA?

si  no

### Descrizione del sinistro

Data del sinistro: \_\_\_\_\_ Luogo e strada: \_\_\_\_\_

Descrizione esatta del sinistro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Altre assicurazioni

Esistono altre assicurazioni per questo sinistro?

si  no

<input type="checkbox"/> Responsabilità civile _____	compagnia/polizza no. _____	<input type="checkbox"/> Bagaglio _____	compagnia/polizza no. _____
<input type="checkbox"/> Casco totale/parziale _____	_____	<input type="checkbox"/> Mobilio dom./commercio _____	_____
<input type="checkbox"/> Altre _____	_____	<input type="checkbox"/> Stabile _____	_____

### Notifica alla polizia

(Furti oltre Fr. 500.- vanno notificati alla polizia, come anche tutti i furti di biciclette e ciclomotori.)

Notificato da: \_\_\_\_\_ Posto di polizia: \_\_\_\_\_

Data della notifica: \_\_\_\_\_ Funzionario di polizia: \_\_\_\_\_

voltare p.f.!

**Elenco dei danni**

Cose danneggiate o rubate come installazioni, merce, mobilio, oggetti di valore ecc.  
Allegare le fatture.

Quantità	Oggetti (marca, modello)	Data d'acquisto acquisto	Prezzo d'	Acquistato presso? danno	Somma del
Parti dello stabile danneggiati			Ditta di riparazioni		Somma del danno

**Danni allo stabile****Bicicletta/  
Ciclomotore**

(Allegare fatture e licenze)

- bicicl. uomo/donna     bicicl. per bambini  
 ciclomotore  
- a 1 marcia                      
- a 2 marcia                      
- automatico

Marca: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_

Telaio no.: \_\_\_\_\_

No. marce: \_\_\_\_\_

Anno d'acquisto: \_\_\_\_\_

Anno di costruzione: \_\_\_\_\_

Prezzo d'acquisto: \_\_\_\_\_

Targa di controllo no.: \_\_\_\_\_

**Proprietario delle cose in questione**

Nome, Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo esatto: \_\_\_\_\_

**Proprietario dello stabile:**

Età dello stabile o data dell'installazione o riparazione della parte che ha causato il sinistro?  
Se interessa (CO 371), indicazione dell'impresa di costruzione.

**Da pagare a**

Nome, cognome/indirizzo: \_\_\_\_\_

 Conto corrente postale: \_\_\_\_\_ Nome della banca e conto: \_\_\_\_\_**Osservazioni****Autorizzazione**

**Il sottoscritto/La sottoscritta autorizza l'Helvetia a richiedere le informazioni utili – occorrenti ai fini della liquidazione del sinistro in questione – presso terzi (assicuratori, personale sanitario, autorità, e così via), nonché a trasmettere dei dati agli stessi. Le persone, cui l'Helvetia chiede informazioni, sono quindi prosciolte dal sottoscritto/dalla sottoscritta dal loro segreto professionale nei confronti della società.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

**Firma  
del(la) cliente**