

## DENUNCIA DI SINISTRO

(PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO O CON MACCHINA PER SCRIVERE)

**ASSICURATO** (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DIPENDENTE DELLA BANCA \_\_\_\_\_ TELEF.UFFICIO \_\_\_\_\_

AGENZIA/Filiale \_\_\_\_\_ RESPONSABILE SIG. \_\_\_\_\_

SINDACATO DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI SINISTRO** (BARRARE LA CASELLA):  AMMANCO CASSA  R.C. PATRIMONIALE

**Descrizione** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI INDISPENSABILI PER L'ISTRUZIONE DELLA PRATICA DI RIMBORSO :**

1. DENUNCIA DI SINISTRO DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE
2. DICHIARAZIONE DELL' ISTITUTO OVE SI EVIDENZI L' INTEGRAZIONE DELL' AMMANCO
3. COPIA DELLA CHIUSURA DI CASSA (BROGLIACCIO) INERENTE AL GIORNO DELL' AMMANCO
4. COPIA DEL MODULO DI ADESIONE
5. COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO PER ADESIONE ALLA POLIZZA

**IMPORTANTE** la denuncia di sinistro deve essere inviata a ½ posta e/o via fax a :

**RELA BROKER s.r.l. - PIAZZA DELLA VITTORIA, 12/15 - 16121 GENOVA**

**FAX → 010/5764810 → 010/543036**

**Telefono 010/5761990 (r.a.) - e-mail [rela@relabroker.it](mailto:rela@relabroker.it)**

**LE INFORMAZIONI RELATIVE AI SINISTRI VERRANNO FORNITE TELEFONANDO  
DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 18,00**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

*Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, acconsento, ai sensi degli art. 10,11,20,22,24 e 28 della Legge 31.12.1996, n. 675, al loro trattamento nella misura necessaria per la sottoscrizione della polizza.*

data \_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_