

Assicurazione per danni da abuso di fiducia Notifica di sinistro

Sinistro AAF n. _____	
Contraente/Assicurato _____	
Casella postale _____	NPA/Luogo _____
Indirizzo _____	E-mail _____
Telefono _____	Persona di contatto _____
Si prega di effettuare il bonifico presso (istituto di credito) _____	Titolare del conto _____
BIC _____	Conto corrente n. _____

1 Autore del danno

Cognome/Nome _____	
Nato/a il _____	A _____
Indirizzo _____	NPA/Luogo _____
Attivo nell'azienda dal _____	Rimborso in CHF _____
In qualità di _____	

2 Occupazione precedente dell'autore del danno

Si prega di indicare il periodo, datore di lavoro con indirizzo, informazioni scritte e allegare copie degli attestati.

Dati relativi all'occupazione dell'autore del danno negli ultimi tre anni precedenti l'impiego da parte sua:

3 Proseguimento dell'occupazione dell'autore del danno

Continuerete a mantenere il rapporto di lavoro con l'autore del danno?

Sì No

Licenziato in data _____

L'autore del danno ha presentato ricorso contro il licenziamento?

Sì No

Protocollo del Tribunale del lavoro _____

4 Entità del vostro danno patrimoniale

Importo in CHF _____

Risarcimento preteso dall'autore del danno in CHF _____

Danno rimanente in CHF _____

5 Riconoscimento di responsabilità da parte dell'autore del danno

L'autore del danno ha sottoscritto un riconoscimento di responsabilità con cui s'impegna a rimborsare l'importo del danno?

Sì In data _____ Per l'ammontare di _____

No

6 Ammissione di azione intenzionale da parte dell'autore del danno

Si prega di allegare eventuali dichiarazioni scritte a disposizione.

L'autore del danno ha ammesso l'atto intenzionale: _____

7 Misure adottate

Si prega di allegare fotocopie del decreto ingiuntivo/d'esecuzione, dell'azione legale, della sentenza o della denuncia penale

Quali misure avete adottato?

Procedimento monitorio/decreto ingiuntivo (esecuzione) Sì No

Azione legale per risarcimento di danni Sì No

Denuncia penale Sì No

Recapito e numero di protocollo della polizia _____

Recapito e numero di protocollo del Pubblico Ministero _____

Per evitare pregiudizi nel diritto al risarcimento – prestare molta attenzione ad eventuali termini d'esclusione o di scadenza contrattuali.

8 Sinistro constatato

In data _____ Da chi? _____

In che modo? _____

9 Causa del danno patrimoniale

Quando, dove e in che modo è stato causato il danno patrimoniale?

(Si prega di rispondere in modo più esauriente possibile, ad es. singoli dati puntuali se sono stati causati diversi danni parziali, nome e recapito di terzi coinvolti. Allegare documenti a disposizione come perizie, confessione o relazione del autore del danno.)

10 Ultima verifica dell'autore del danno

Quando è stata verificata l'attività del autore del danno prima di costatare questo sinistro?

In data

Da chi?

11 Incongruenze in riferimento all'autore del danno

Vi sono stati dissidi con l'autore del danno o sospetti nei suoi confronti?

Sì

No

Quali?

12 Diritto alla deduzione dell'imposta precedente

La vostra impresa o un'impresa terza danneggiata ha diritto alla detrazione fiscale?

Sì

No

13 Altra copertura assicurativa

Disponete di altre coperture assicurative per i danni patrimoniali?

Sì

No

Polizza n.

Compagnia

Tutte le informazioni sono fornite secondo scienza e coscienza e in modo veritiero. Prendo/prendiamo atto che l'assicuratore è sollevato dall'obbligo della prestazione di risarcimento qualora le risposte alle domande siano state fornite in modo non corretto o incompleto, intenzionalmente o per grave negligenza.

Luogo/Data

Firma
