



Avviso di sinistro – assicurazione di cose

Da spedire alla Federazione svizzera dei pompieri, Morgenstrasse 1, 3073 Gümligen

Sezione no _____ Nome del corpo pompieri _____ Cantone _____

Rappresentato da Comandante Furiere Altro _____

Nome/cognome: _____

Via: _____ NPA/località: _____

Telefono prof.: _____ Telefono privato: _____

Email: _____ Fax: _____

1. AVENTE DIRITTO

Nome/cognome: _____

Indirizzo/NPA/località: _____

Data di nascita: _____

Incorporato-a nel CP da: _____ Funzione: _____ Quadro Non quadro

Formazione di base pompieristica effettuata/prevista il: _____

Numero IBAN: _____

Telefono prof.: _____ Telefono privato: _____

Email: _____

2. EVENTO ASSICURATO (contrassegnare la casella corrispondente)

- Fuoco/elementi naturali (danni dovuti all'incendio, ai fulmini, agli elementi naturali)
 Furto (furto, furto con scasso)
 Danni d'acqua (acqua corrente, acqua piovana, neve sciolta o acqua sotterranea)
 Assicurazione mobiliare All-Risk (beni mobiliari danneggiati o persi)

3. SINISTRO

Intervento Esercizio Corso Altro (cosa?) _____

Data: _____ Ora: _____ Località e via: _____

È stato redatto un accertamento ufficiale? Sì No

Se sì, da chi? _____

Quali sono le circostanze nelle quali è avvenuto il sinistro? _____

Se necessario, voglia utilizzare un foglio separato per il seguito della descrizione del sinistro.

4. LISTA DEI DANNI

| Quantità | Oggetto | Data di acquisto | Prezzo di acquisto | Rubato/danneggiato? | Proprietario |
|----------|---------|------------------|--------------------|---------------------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se necessario, vogliate utilizzare un foglio separato per il seguito della lista dei danni.

5. DOMANDE

Quali misure di salvataggio sono già state prese?

Dov'è possibile vedere i beni danneggiati?

Qualcuno è responsabile dei danni?

No Sì Chi?

Ammontare valutato dei danni?

(Per quanto concerne i cellulari danneggiati, bisogna assolutamente fornire un preventivo per la riparazione oppure la conferma del danno totale)

6. ESISTONO ALTRE ASSICURAZIONI PER I BENI SUMMENZIONATI?

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fuoco/elementi naturali | <input type="checkbox"/> Furto | <input type="checkbox"/> Alcuna |
| <input type="checkbox"/> Rottura di vetri | <input type="checkbox"/> Danni dovuti all'acqua | |
| <input type="checkbox"/> Rottura di macchine | <input type="checkbox"/> All-Risk | |

Contraente dell'assicurazione: _____

Indirizzo: _____

Compagnia: _____ Numero della polizza: _____

La franchigia: _____

Il sinistro è già stato annunciato? No Sì Numero del sinistro: _____

7. OSSERVAZIONI

Il presente avviso di sinistro è conforme alla verità. Autorizzo la FSP e rispettivamente l'assicuratore a consultare l'assieme degli incarti relativi a questo sinistro. Se è stato risposto affermativamente alla domanda posta alla cifra 7, il sinistro dev'essere annunciato alle compagnie d'assicurazione implicate. Se il caso annunciato nella presente dichiarazione di sinistro richiede un indennizzo, esso verrà trattato direttamente dalla compagnia d'assicurazione implicata. I relativi costi saranno anch'essi direttamente presi a carico. Il sinistro oggetto della presente dichiarazione verrà annunciato all'assicuratore implicato e registrato entro una settimana.

Luogo e data:

Firma del comando del corpo pompieri:

Luogo e data:

Firma del/della pompiere-a assicurato-a:
