Denuncia di sinistro

Assicurazione attività commerciale, stabili e tecnica

Nota

La preghiamo di compilare e firmare la presente denuncia di sinistro e di spedirla a:

KESSLER & CO AG

Forchstrasse 95

Casella postale

CH-8032 Zurigo

T +41 44 387 87 11

# Numero di polizza

Contraente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome, nome o ragione sociale | |  |
| Interlocutore | |  |
| Via, NPA Località | |  |
| Telefono, cellulare, fax | |  |
| E-mail | |  |
| Coordinate bancarie per il risarcimento | | |
| Nome e sede della banca | |  |
| Numero di conto, clearing | |  |
| IBAN, BIC | |  |
| Conto postale | |  |
| Titolare del conto | |  |
| La sua azienda ha diritto alla detrazione fiscale?  Sì  No | | |
| Tipologia di assicurazione interessata dal sinistro | | |
| In seguito al sinistro viene anche a crearsi un’interruzione dell’attività[[1]](#footnote-1) o una perdita di reddito locativo?  Sì  No | | |
| Se sì: | * Società |  |
|  | * Numero di polizza |  |

Sinistro

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data e ora | |  |
| Constatato il | |  |
| Piano / Locale | |  |
| Via, NPA Località | |  |
| È stato redatto un verbale di constatazione ufficiale?  Sì  No | | |
| Se sì: | * Persona che ha esposto denuncia |  |
|  | * Data della denuncia |  |
|  | * Posto di polizia |  |
|  | * Ufficiale di polizia |  |
|  | * Telefono |  |
| Dinamica del sinistro  (La preghiamo di compilare il modulo anche se è stato redatto un verbale di polizia e di allegare eventuali altri rapporti, schizzi, fotografie ecc.) | | |
| Qualcuno risponde del danno?  Sì  No | | |
| Se sì: | * Chi? |  |
|  | * Ci sono testimoni? |  |
| Sussistono anche altre assicurazioni?  Sì  No | | |
| Se sì: | * Società |  |
|  | * Numero di polizza |  |

Domande relative all’assicurazione incendio (danni dovuti a fuoco, fulmine, natura) e danni delle acque

|  |
| --- |
| Sono stati chiamati i pompieri?  Sì  No |
| Quali misure volte al salvataggio o all’immediata riduzione dei danni sono già state prese? |
| Dove possono essere ispezionate le cose danneggiate? |

Domande relative all’assicurazione furto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gli oggetti rubati erano custoditi chiusi a chiave?  Sì  No | | |
| Se sì: | * Descrizione dei contenitori |  |
|  | * In che modo lo scassinatore si è procurato accesso al luogo del sinistro? |  |

Domande generali relative alle assicurazioni tecniche[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e indirizzo dall’autore del danno[[3]](#footnote-3) |  |
| Al momento in cui si è verificato il sinistro a chi era affidata la sorveglianza delle cose assicurate? |  |
| Il sinistro si è verificato durante / a causa: |  |

Indicazioni supplementari per assicurazione macchinari, casco macchinari, impianti EED, indicazioni tecniche generali

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oggetto | |  |
| Ev. posizione nella polizza | |  |
| Data d’acquisto | |  |
| Prezzo d’acquisto in CHF | |  |
| Condizione dell’acquisto | |  |
| Prezzo a nuovo attuale in CHF | |  |
| Fornitore | |  |
| La garanzia è scaduta? | | Sì  No |
| Se sì: | * Quando? |  |
| Sussiste un contratto di manutenzione? | | Sì  No |
| Se sì: | * Con chi? |  |
| Ultima revisione in data: | |  |
| Eseguita da: | |  |

Indicazioni supplementari per l’assicurazione montaggio e costruzione

|  |  |
| --- | --- |
| Inizio montaggio / costruzione |  |
| Località montaggio / costruzione |  |
| Direzione montaggio / cantiere |  |
| Committente |  |
| Importo montaggio / costruzione in CHF |  |
| Solo assicurazione lavori di costruzione | |
| Che cosa è stato danneggiato? |  |
| All’atto dell’esecuzione della riparazione vengono realizzati cambiamenti o miglioramenti rispetto alla bozza, all’esecuzione o ai materiali edilizi?  Sì  No | |

Osservazioni

Consenso

Il sottoscritto / La sottoscritta autorizza la società assicurativa a richiedere informazioni concernenti il sinistro ad altri assicurati o a terzi coinvolti nello stesso, a consultare documenti ufficiali e giudiziari che fanno riferimento al sinistro come pure a trasmettere dati ad autorità ufficiali o giudiziarie e ad altre società assicurative eventualmente coinvolte nel sinistro (coassicuratori e riassicuratori) in Svizzera e all’estero. Preghiamo il sottoscritto / la sottoscritta di non riconoscere alcuna pretesa di responsabilità senza previa consultazione con la società assicurativa.

|  |
| --- |
| Luogo, data |

|  |
| --- |
| Firma / Timbro del contraente |

Denuncia di sinistro: elenco dei danni

Assicurazione attività commerciale, stabili e tecnica

# Cose mobili (installazioni / merci ecc.): la preghiamo di allegare ricevute, giustificativi di conferma del valore e fotografie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetti dell’assicurato | | | | | |
| Quantità | Oggetti (marca, modello) | Data d’acquisto | Prezzo d’acquisto in CHF | Luogo dell’acquisto | Ammontare del sinistro in CHF |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proprietà di terzi | | | | | |
| Quantità | Oggetti (marca, modello) | Data d’acquisto | Prezzo d’acquisto  in CHF | Luogo dell’acquisto | Ammontare del sinistro in CHF |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Danni a stabili

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Piano | Locale | Genere di danno, lavori di riparazione necessari | Spese di riparazione  in CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Nota: notificare immediatamente per telefono un’imminente interruzione dell’attività al fine di limitare i danni. [↑](#footnote-ref-1)
2. Assicurazione impianti EED, macchinari, casco macchinari, costruzione e montaggio, impianti tecnici in generale [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare solo se conosciuti. [↑](#footnote-ref-3)