

Notifica sinistro

Mobilia domestica / Stabile

Compili tutto il formulario come persona assicurata risp. come sua/suo rappresentante legale e lo invii all'indirizzo indicato sull'ultima pagina. Solo così potremo verificare il suo diritto alle prestazioni.
Ha delle domande? Il nostro Centro servizi clienti 0844 277 888 sarà lieto di esserle d'aiuto. Grazie.



In alternativa può inviarcì la notifica anche online su css.ch/mobilia-domestica

Numero cliente

1 Settori specialistici

Danni da incendio

Danni da eventi naturali

Danni da furto

Danni da acqua

Danni da rottura di vetrie

Casco mobilia domestica

2 Informazioni generali

2.1 Persona assicurata

Nome

Cognome

Data di nascita

Via, No

NPA/Località

2.2 Contatto

Telefono privato

Natel

Telefono ufficio

Quando è possibile contattarla?

Dove?

Privato

Natel

Ufficio

E-Mail

3 Indicazioni relative al sinistro

3.1 Data / Luogo del sinistro

Data

Luogo del sinistro

Via, No

NPA/Località

3.2 Proprietaria / o degli oggetti rubati / danneggiati

Nome

Cognome

Via, No

NPA/Località

3.3 Causa/dinamica del sinistro

3.4 A quanto stima il danno?

CHF

3.5 Chi ha causato il danno?

Nome

Cognome

Via, No

NPA/Località

3.6 Esiste un'assicurazione di responsabilità civile? Sì No

In caso affermativo, quale compagnia di assicurazioni?

Nome della compagnia di assicurazioni

Numero di polizza (voglia allegare copia della polizza)

3.7 Oggetti

Oggetti danneggiati o rubati (p.f. allegare giustificativi d'acquisto originali)

Oggetto

Comprato presso

Data di acquisto

Valore a nuovo /
costi di riparazione

Secondo elenco separato

3.8 Sinistri a stabili

Parti dello stabile coinvolte

Ditta resp. delle riparazioni / indirizzo / N° tel.

Ammontare del sinistro approssimativo / Offerte

Secondo elenco separato

Anno di costruzione stabile

3.9 Bicicletta (P.f. allegare giustificativo d'acquisto originale) bicicletta da uomo / donna bicicletta da bambinoLa bicicletta era stata chiusa? Sì No

Marca

Tipo

Numero telaio

Numero rapporti

Anno d'acquisto

Valore d'acquisto odierno

4 Denuncia presso la polizia**4.1 Denunciante**

Nome

Cognome

Via, No

NPA/Località

Data della denuncia

Posto di polizia

Agente di polizia

5 Pagamento a**5.1 Nome e indirizzo del destinatario**

Nome

Cognome

Via, No

NPA/Località

5.2 Coordinate bancarie del destinatario

IBAN

Nominativo del istituto finanziario

6 Dati supplementari (da compilare in ogni caso)**6.1 Esistono altre assicurazioni per il sinistro sopra menzionato?** Sì No Ass. casco parziale / totale

Società assicurativa

N° polizza

 Mobilia domestica Valori Stabile Altra Non so, se a copertura del suddetto sinistro esiste un'altra assicurazione Non esiste altra assicurazione

Osservazioni

La persona firmataria dichiara di aver risposto in modo veritiero e completo a tutte le domande di tutte le pagine.

Per quanto occorre nel singolo caso per l'evasione dei sinistri, la CSS Assicurazione SA elabora i dati che lei ci comunica o che acquisiamo da terzi previo suo consenso. Con la presente, lei acconsente a che i dati siano trasmessi per l'elaborazione, nella misura necessaria, alle società del Gruppo CSS coinvolte nell'evasione dei sinistri, a coassicuratori e riassicuratori, alle autorità e ulteriori terzi in Svizzera e all'estero o che vengano raccolti presso gli stessi. I dati vengono elaborati in forma elettronica o cartacea e saranno custoditi fino a quando saranno necessari per l'evasione del caso o per quanto giuridicamente previsto.

Ulteriori spiegazioni sull'elaborazione dei suoi dati sono riportate nella dichiarazione di protezione dei dati della CSS Assicurazione SA in css.ch.

La persona firmataria ha il diritto di richiedere informazioni concernenti i dati che la riguardano. L'autorizzazione all'elaborazione dei dati può essere revocata in qualsiasi momento.

Soggetto di diritto per l'assicurazione di base (LAMal): CSS Assicurazione Malattie SA, soggetto di diritto per le assicurazioni complementari (LCA): CSS Assicurazione SA

Luogo

Data

Firma della persona assicurata risp. del suo rappresentante legale

Firma dell'assicuratore:

CSS, Centro di competenze Assicurazioni speciali, Casella postale 2568, 6002 Lucerna