

## Avviso di sinistro: assicurazione tecnica

Polizza n.	
Compagnia assicurativa	
<b>1. Contraente</b>	
Cognome, nome/azienda	
Via	
NPA, luogo	
Telefono	
Persona di contatto	
Indirizzo e-mail	
È assoggettato/-a al pagamento dell'IVA?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> conteggio forfettario
N. IVA	
<b>2. Denuncia di sinistro</b>	
Denuncia di sinistro per:	<input type="checkbox"/> Macchine/I.E. Macchine <input type="checkbox"/> IEED <input type="checkbox"/> Montaggio <input type="checkbox"/> ATA <input type="checkbox"/> Casco Macchine
<b>3. Evento</b>	
Data	
Ora (0-24)	
Luogo e via	
Il sinistro è avvenuto in fase di:	<input type="checkbox"/> trasporto <input type="checkbox"/> montaggio <input type="checkbox"/> smontaggio <input type="checkbox"/> riparazione <input type="checkbox"/> messa in esercizio <input type="checkbox"/> esercizio <input type="checkbox"/> stato fuori esercizio <input type="checkbox"/> test <input type="checkbox"/> revisione <input type="checkbox"/> costruzione
Notifica alla polizia?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Polizia di	
Causa probabile o inequivocabile del sinistro	<input type="checkbox"/> Errore di manipolazione <input type="checkbox"/> Influenza esterna <input type="checkbox"/> Corto circuito <input type="checkbox"/> Errori di manutenzione <input type="checkbox"/> Errore di fabbricazione/ <input type="checkbox"/> altro    al materiale
<b>4. Dinamica del sinistro (completare sempre)</b>	
Descrizione esatta della dinamica del sinistro	Per una descrizione dettagliata, utilizzare la pagina 3.

## 5. Oggetti danneggiati/macchina danneggiata

Cose danneggiate	
Anno di costruzione	
Somma assicurata	CHF
Data dell'acquisto	
Prezzo d'acquisto	CHF
Prezzo a nuovo odierno	CHF
Azienda fornitrice	
La garanzia è scaduta?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Se sì, da quando?	
Chi ha usato l'oggetto al momento del danno?	
Secondo lei chi può essere responsabile del danno?	
Quali misure di salvataggio o di riparazione sono già state prese?	

## 6. Indicazioni sul danno

L'oggetto è stato danneggiato totalmente?	
A quanto stima il danno?	CHF
Quali parti sono danneggiate e devono essere riparate?	

## 7. Indicazioni supplementari

<b>Assicurazione interruzione d'esercizio per macchine</b> Quanto dura l'interruzione d'esercizio?	
<b>Assicurazione IEED</b> Sono sorti danni ai supporti di dati?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Importo	
Vi sono costi supplementari?	
Durata dell'interruzione	

<b>Assicurazione montaggio</b> Sono avvenuti danni a	<input type="checkbox"/> oggetti di terzi <input type="checkbox"/> costruzioni esistenti <input type="checkbox"/> beni mobili <input type="checkbox"/> attrezzi di costruzione <input type="checkbox"/> attrezzi di montaggio
---	--

### 8. Versamento

Cognome, nome, indirizzo	
--------------------------	--

N. del conto postale o bancario	
---------------------------------	--

Banca/filiale	
---------------	--

### 9. Firma

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

Firma	
-------	--

Il/la sottoscritto/-a autorizza la società a richiedere ad altri assicuratori o a terzi informazioni concernenti il sinistro e a prendere visione di tutti gli atti ufficiali e giudiziari in relazione al sinistro. Il/la sottoscritto/-a consente che la società trasmetta, nella misura necessaria, ad altri assicuratori, più precisamente ai coassicuratori in Svizzera e all'estero, dati inerenti al sinistro. La compagnia di assicurazioni non è vincolata a eventuali dichiarazioni di responsabilità rilasciate dal contraente.

Testo aggiuntivo:
-------------------

**Inviare**

**Stampare**

