



NOTIFICA DI SINISTRO
ASSICURAZIONE DI STABILI DIRECTA

Lasciare in bianco
Rückstellung: SB:
Schadenort: Ursache:
Art: Pool:
Datum / Visum:

Polizza n.:
Sinistro n.:

Persona assicurata:
Cognome / nome: Professione:
Indirizzo: NPA / luogo:
Telefono durante il giorno: Telefono privato:
Indirizzo e-mail:
Conto bancario / postale:.....

- Incendio / elementi naturali
Furto con scasso
Acqua
Rottura dei vetri
Altro
Home Assistance

1. Data del sinistro ora
Luogo del sinistro (indirizzo / NPA / luogo / località, piano, locale)
.....
.....

2. Causa del sinistro (descrizione dell'accaduto e circostanze più precise, allegare eventualmente schizzi o fotografie)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. È stato effettuato un sopralluogo ufficiale? [] sì [] no
Stazione di polizia / Ufficio pubblico:

4. In caso di danno provocato da incendio, fulmine, elemento naturale o acqua
4.1 Quali misure di salvataggio sono già state adottate?
4.2 Qualcuno è responsabile del sinistro? [] sì [] no
Nome / indirizzo / NPA / luogo / n. telefono:



NOTIFICA DI SINISTRO
ASSICURAZIONE DI STABILI DIRECTA

5. In caso di furto con scasso

- 5.1 Quando e in quale stazione di polizia è stato notificato il sinistro?
5.2 In che modo è riuscito il ladro ad accedere al luogo del sinistro?
5.3 Gli oggetti rubati erano tenuti sotto chiave?
In caso affermativo, descrivere dove erano contenuti

6. In caso di rottura di vetri (si prega di allegare le foto)

- 6.1 Vetrata dello stabile Impianti di illuminazione lavandino, lavabo, ecc.
6.2 Nome e indirizzo di chi esegue la riparazione:
Ammontare indicativo del sinistro: CHF
6.3 Qualcuno è responsabile del sinistro?
Nome / indirizzo / NPA/ luogo:

7. Danni dovuti alla perdita del reddito di locazione

- 7.1 A seguito del sinistro descritto si è verificata anche la perdita del reddito di locazione?
7.2 Tale perdita è eventualmente assicurata presso la nostra compagnia assicurativa?
In caso negativo, con quale società? Polizza n.:

8. Elenco dei danni

A) Danni allo stabile

Table with 5 columns: Piano, Locale, Tipo di sinistro: lavori di riparazione necessari, Chi svolgerà i lavori di riparazione?, Offerta dei costi di riparazione

B) Rottura dei vetri (si prega di allegare le foto)

Table with 2 columns: Quantità, Descrizione degli oggetti danneggiati (ad es., pannelli solari, lavandino, ecc.)

9. Ulteriori assicurazioni

- 9.1 Dispone di altre assicurazioni per gli stessi oggetti e gli stessi rischi?
Quali? Società:



**NOTIFICA DI SINISTRO
ASSICURAZIONE DI STABILI DIRECTA**

10 Osservazioni

.....
.....
.....

Si autorizza Visana Assicurazioni SA a prendere visione di tutti i documenti attinenti al caso di sinistro in questione (tra cui atti giudiziari). Con la sua firma, la persona assicurata conferma la veridicità dei dati forniti. Apponendo la sua firma autorizza Visana Assicurazioni SA a raccogliere presso gli altri assicuratori le informazioni necessarie relative ai contratti assicurativi attuali e non e ai casi di sinistro notificati.

Si prega di rispedire la notifica di sinistro debitamente compilata all'indirizzo sotto indicato.
I casi gravi devono esserci segnalati tempestivamente per telefono.

Luogo e data

Firma persona assicurata