



**POLIZZA RC CASSA
CONVENZIONE SINDACATO FABI
MODULO DI DENUNCIA SINISTRO RC CASSA**

DA INVIARE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI A: m.grimaldi@areabroker.it

COGNOME _____ NOME _____

SINDACATO PROVINCIALE DI APPARTENENZA _____

SINISTRO DEL _____ IMPORTO € _____

DOCUMENTI NECESSARI PER LA LIQUIDAZIONE:

- Denuncia di sinistro sottoscritta dall'interessato;
- Dichiarazione della Banca attestante la differenza di cassa e l'avvenuta refusione o documento equivalente dove si evinca l'avvenuta refusione della deficienza di cassa;
- Foglio di cassa della quadratura dal quale si evince l'ammancio;
- Certificato di assicurazione

NOME BANCA E FILIALE _____

TELEFONO _____ MAIL _____

DICHIARO

che in data _____ alla chiusura serale di cassa ho riscontrato una differenza di € _____
dovuta a (specificare di seguito le esatte modalità che hanno originato la differenza)

dichiaro inoltre:

- a) di essere associato della Contraente al momento dell'adesione alla copertura assicurativa;
- b) di non aver stipulato altre assicurazioni RC CASSA a mio nome a copertura di questo rischio.

Mi impegno inoltre a comunicare immediatamente, anche successivamente alla liquidazione, eventuali riscontri/recuperi inerenti la presente denuncia di sinistro.



TIMBRO BANCA, FIRMA E RUOLO DEL FIRMATARIO

In riferimento all'ammanco di cassa denuncia dal/la dipendente

Sig./Sig.ra _____

Attestiamo quanto segue:

1) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RAPPORTO ISPETTIVO

Con la presente si dichiara che il nostro Servizio Ispettorato non rilascia verbali ispettivi a terzi che comunque, dai controlli esperiti da questa Filiale, l'ammanco di cassa del/la dipendente

Sig./Sig.ra _____ avvenuto in data _____

di € _____ è stato causato da: (indicare Causa accertata o Causa probabile)

La presente dichiarazione è rilasciata per gli usi consentiti dalla Legge.

2) DICHIARAZIONE DI AVVENUTA RIFUSIONE DELL'AMMANCO DI CASSA

Con la presente si dichiara che il nostro dipendente Sig./Sig.ra _____

ha rifiuto in data _____ l'ammanco di cui in oggetto con le seguenti modalità:

- in contanti
- con addebito in conto
- trattenute mensili con addebito in conto

NOME DELL'ISTITUTO _____ FILIALE _____

NOME E COGNOME DELLA PERSONA CHE FIRMA _____

LUOGO E DATA

FIRMA PER LA BANCA
