



**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 DI APPARTENENZA _____

SINISTRO DEL _____ IMPORTO DANNO € _____

DOCUMENTI NECESSARI PER LA LIQUIDAZIONE:

- Denuncia di sinistro sottoscritta dall'interessato;
- Rifusione – copia contabile o documento equivalente dove di evinca l'avvenuta rifusione della deficienza di cassa;
- Dichiarazione della Banca attestante la differenza di cassa e l'avvenuta rifusione;
- Copia scheda di adesione e relativa contabile del bonifico effettuato a Area Broker & QZ S.p.A

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 di non aver stipulato altre assicurazioni diverse da quella contratta con il Sindacato FABI _____ e che l'Istituto di credito di appartenenza non ha stipulato proprie coperture assicurative per il rischio derivante dall'attività di cassa.

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



Timbro Banca

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 ADERENTE
