



**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](mailto: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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_