

DENUNCIA DI SINISTRO

PERDITA D'IMPIEGO

Da inviare a: **Ufficio Sinistri Cargeas**

✉ Mail: **denunciasinistri@cargeas.it**

📠 Fax: **02.93660159**

⚠ **I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori**
È necessario allegare i seguenti documenti: **copia di documento di identità, copia del codice fiscale e Privacy firmata**

Contraente

Cognome Nome / Ragione Sociale*

Via / Viale / Piazza

Comune

Prov.

E-mail

Telefono*

Nr. Polizza*

Descrizione del sinistro

Data accadimento*

Località

Descrizione delle modalità dell'evento: _____

Elenco documenti necessari da allegare alla presente

- 1 - Lettera di licenziamento con indicata la motivazione
- 2 - Ultime due buste paga
- 3 - Scheda anagrafica professionale del centro dell'impiego e dichiarazione di disoccupazione:
 - Relativamente ai prodotti SicurMutuo e BluReddito va richiesta non prima dei 60 (sessanta) giorni dalla data di licenziamento (presenza di franchigia)
 - Per tutti gli altri prodotti va richiesta non prima dei 30 (trenta) giorni dalla data di licenziamento (presenza di franchigia)
- 4 - Piano di ammortamento rate (non richiesto per la polizza BluReddito)

Dati bancari per il pagamento del sinistro

Intestatario del conto corrente

Iban dell'Assicurato (per eventuale pagamento del sinistro, ove indennizzabile ai termini di polizza)*

Il sottoscritto dichiara di aver compilato la presente denuncia e che quanto dichiarato è conforme al vero; si impegna a trasmettere ogni altra comunicazione/documentazione necessaria alla definizione del sinistro. Dichiara inoltre di aver letto e sottoscritto l'informativa privacy, allegata alla presente denuncia.

Data e luogo

Firma*