

DENUNCIA SINISTRO SU GARANZIA
“PERDITA INVOLONTARIA DI IMPIEGO”
PER POLIZZA “LE RATE PROTETTE”

La denuncia deve essere inviata a CAES Italia, entro 15gg dall’evento, in uno dei seguenti modi:

- a mezzo posta (Via Gavirate 14 – 20148 Milano)
- a mezzo mail: arealiquidativa@consorziocaes.org

SI PREGA DI COMPILARE OVE RICHIESTO

Il sottoscritto (nome e cognome):

Indirizzo:

Telefono Mail:

Polizza n.

Codice IBAN

DENUNCIA QUANTO SEGUE

GIORNO DEL LICENZIAMENTO/...../.....

MOTIVAZIONE DEL LICENZIAMENTO

.....

.....

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- certificazione attestante lo stato di disoccupazione comprovato ai sensi del D.lgs 196/02 (iscrizione all’elenco anagrafico comprovante lo stato di disoccupato o alle liste di mobilità regionali)
- autocertificazione attestante l’assenza di trattamento pensionistico successivo alla perdita d’impiego
- copia del contratto di assunzione presso l’azienda che ha provveduto al licenziamento
- copia della lettera di licenziamento con indicazione delle motivazioni dello stesso
- copia delle due ultime busta paga
- piano di ammortamento del mutuo / prestito con dettaglio delle rate dovute
- copia fronte retro del documento di identità

Data e Firma del denunciante

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, ricevuta l'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Codice della privacy - d.lgs. 30.6.2003, n. 196 – Art. 13 ed al Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali – Art. 13, presta il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei dati personali e sensibili, al fine esclusivo di consentire la gestione del sinistro per le prestazioni costituenti oggetto della garanzia.

Data e Firma

La Società si riserva in ogni caso il diritto di richiedere ogni ulteriore documentazione necessaria per una corretta valutazione della richiesta di indennizzo.