



Dichiarazione di sinistro Assicurazione contro le perdite su crediti

Competenza Client center
Assicurazione crediti
Telefono +41 58 215 25 25
E-mail credit.support@axa.ch

Si prega di inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato, corredato dei documenti necessari a:
AXA Assicurazioni SA, General-Guisan-Str. 40, casella postale 357, 8401 Winterthur

Polizza n. _____ Stipulante _____

Debitore

Nome, cognome _____

Via _____

NPA/Località _____ Paese _____

N. di telefono _____ Fax _____

Tipo di insolvenza

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Insolvenza presunta
(morosità di oltre 60 giorni) | <input type="checkbox"/> Proposta di una transazione |
| <input type="checkbox"/> Attestato di carenza beni | <input type="checkbox"/> Protesto di assegni o cambiali |
| <input type="checkbox"/> Apertura di una moratoria
concordataria | <input type="checkbox"/> Domanda di moratoria concordataria |
| <input type="checkbox"/> Apertura del fallimento | <input type="checkbox"/> Domanda di fallimento |
| | <input type="checkbox"/> Rifiuto dell'apertura del fallimento per mancanza di attivi |
- Altri motivi _____

Mandato

Lo stipulante conferisce ad AXA Assicurazioni SA, sita a CH-8401 Winterthur, la procura con diritto di sostituzione a incassare gli importi riportati alla pagina seguente e a rappresentare i suoi interessi nei confronti del debitore e di eventuali parti terze. AXA viene autorizzata:

- a esercitare tutti i diritti ai sensi di LEF, CO, CCS e CPS
- a ricorrere a tutte le misure previste dal diritto esecutivo
- a curare domande di fallimento, reclami e ricorsi
- a eseguire procedure di sequestro, di fallimento, di rigetto dell'opposizione e di ordine di consegna
- a prendere misure cautelative, a fare causa
- a concludere transazioni
- a incassare pagamenti
- a querelare

Lo stipulante accetta esplicitamente, una volta presentata la dichiarazione di sinistro, di non condurre trattative di propria iniziativa, né di intraprendere azioni d'incasso o adire le vie legali nella fattispecie in questione. Egli si dichiara inoltre d'accordo che AXA, a propria libera discrezione, possa cedere a terzi il mandato d'incasso.

Allegati

Lo stipulante allega le fotocopie di tutti i documenti: estratto conto, ordinazioni, conferme d'ordine, bollettini di consegna, fatture, diffide, corrispondenza ecc.

Luogo, data

Timbro aziendale, firma



Fatture insolute¹

Fatture

Fattura n.	Data	Scadenza originaria	Importo scoperto in CHF
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Note di credito

Data	Importo con indicazione della valuta
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Saldo attuale

Garanzie

Avete ricevuto delle garanzie?

- No
 Sì, ovvero:

Si prega di osservare che ulteriori consegne da parte vostra al debitore di cui sopra non sono più coperte dall'assicurazione.

¹ Compresa tutte le fatture non ancora scadute