



Modulo di domanda per il gioco d'azzardo auto-esclusione

a norma di Art. 80 (5) BGS

Cari signori e Signore

Con questo modulo faccio domanda per un'autoesclusione per il gioco d'azzardo. Questo divieto si applica in tutta la Svizzera a tutti i giochi d'azzardo autorizzati all'interno dei casinò e su Internet. Esso si applica anche alle lotterie online, alle scommesse sportive e ai giochi di abilità, non ché ai giochi specifici stabiliti dalle autorità intercantionali (art. 80 LGI). Ciò significa, ad esempio, che l'autoesclusione vale anche per la partecipazione al Lotto svizzero via Internet e altri giochi offerti da Swisslos e dalla Loterie Romande.

In allegato riceverete una copia della mia carta d'identità ufficiale (carta d'identità nazionale, passaporto, patente di guida, carta d'identità stranieri).

Presso il centro di consulenza AGS di Windisch, 056 / 441 99 33, è la possibilità di ricevere gratuitamente una consulenza specialistica.

Sono consapevole che questa autoesclusione è valida per un periodo di tempo indefinito e può essere revocata dopo almeno tre mesi, dopo un chiarimento da parte del centro di consulenza AGS. La decisione definitiva sulla revoca del divieto spetta al casinò che ha escluso un giocatore.

Dati Personali

Signore Signiorina Signora

Cognome: Nome:

Strada:..... CAP/ Città:

Data di nascita: Nazionalità:.....

Numero di Tel: EMail:

Data: Firma Candidato:

Allegare copia della carta d'identità

Passaporto Carta d'identità nazionale Patente di guida
 Carta d'identità stranieri (A B C D L)

Numero Carta d'identità:

provided by



GRAND CASINO
BADEN

Tempo di esclusione del gioco d'azzardo *(Contrassegnare una sola risposta)*

- preventivo in tempo troppo tardi

Se é "troppo tardi", perche?

.....

Vorrebbe la conferma scritta?

- No (non desidero una conferma scritta)
 Si (desidero una conferma per posta al mio indirizzo normale – vedi sopra)
 Si (desidero una conferma per posta, ma la prego di inviarla a:

Cognome: Nome:

Strada: CAP/Citta:

La risposta alle seguenti domande è facoltativa. Le vostre risposte ci aiutano ad ottimizzare il concetto sociale. Naturalmente tutte le vostre risposte saranno trattate in modo confidenziale.

Situazione Familiare

Statp civile:

- single posato/a divorziato/a vedovo/a diviso/a

Bambini: No Si: anni e eta:

Situazione lavorativa

- impiegato/a lavoro indipendente disoccupato/a beneficiario-AHV
 ricvente-IV casalinga altro:

Lavoro: Affari:

Motivo per l'esclusione (sono possibili piu risposte)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> preventivo | <input type="checkbox"/> problemi sul lavoro | <input type="checkbox"/> ho passato troppo tempo al casinò |
| <input type="checkbox"/> ho perso troppo denaro | <input type="checkbox"/> non ho il controllo sul comportamento del gioco | <input type="checkbox"/> problemi famigliari |
| <input type="checkbox"/> su richiesta di famigliari/ terzi | <input type="checkbox"/> problemi finanziari /debiti | <input type="checkbox"/> ho rischiato troppo denaro |

Altre ragioni:

Tipo di gioco d'azzardo (sono possibili piu risposte)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> casinò in Svizzera | <input type="checkbox"/> casinò all'estero | <input type="checkbox"/> casinò online svizzero |
| <input type="checkbox"/> casinò online estero | <input type="checkbox"/> lotterie | <input type="checkbox"/> scommesse online |
| <input type="checkbox"/> poker nei casinò | <input type="checkbox"/> poker al di fuori dei casinò | <input type="checkbox"/> online poker |

Tempo di gioco d'azzardo al casinò

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fino a 2 ore | <input type="checkbox"/> da 3 a 4 ore | <input type="checkbox"/> 5 ore e piu |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|

Frequenza delle visite nei casinò

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> meno di 1 volta a settimana | <input type="checkbox"/> da 1 a 2 volte a settimana | <input type="checkbox"/> da 3 a 4 volte a settimana |
| <input type="checkbox"/> da 5 a 7 volte a settimana | | |

Commenti

.....

.....

.....

.....

Pagina 4 di 4

Si prega di inviare il modulo compilato per l'autoesclusione, compresa la copia di una carta d'identità, al seguente indirizzo

Grand Casino Baden AG
Sozialkonzept JackPots
Haselstrasse 2
5400 Baden

Se avete domande non esitate a contattarci su support@jackpots.ch o a chiamarci.
056 204 07 07.