



Riferimento: Risk & Fraud JackPots
T +41 (0)56 552 10 60
risk@grandcasinobaden.ch

Informazioni sul sollevamento dei blocchi di gioco:

- **Divieto di gioco d'azzardo autoapplicato Art. 80 cpv. 5 BGS**
- **Blocco del gioco Art. 80 cpv. 1 lit. a e b / cpv. 2 BGS**

Gentili clienti

Per poter esaminare la vostra richiesta di cancellazione, vi chiediamo di inviare le seguenti prove e informazioni al reparto di concetto sociale del JackPots, Grand Casino Baden AG:

- **Questionario per il sollevamento della sospensione (pagine 2 e 3)**
- **Estratto attuale del registro delle esecuzioni degli ultimi 5 anni (nessun certificato di esecuzione o di perdita attuale)**
- **Estratti conto degli ultimi 3 mesi (con pagamenti in entrata e in uscita / senza saldi negativi)**
- **Buste paga o giustificativi di reddito degli ultimi 3 mesi**
- **Se disponibile: Altri conti o attività**
- **Se sposati: Consenso scritto del coniuge**
- **Se si vive con i genitori: consenso scritto di un genitore**

Non appena avremo esaminato i documenti internamente, saremo lieti di contattarvi per fissare un appuntamento al Grand Casino Baden. A questo appuntamento, la situazione sarà esaminata insieme a voi e al servizio di consulenza sulle dipendenze ags, Brugg, e sarà poi presa una decisione sulla domanda.

Si prega di notare che una richiesta di revoca del divieto può essere presentata al più presto dopo 3 mesi in caso di divieto volontario. Un'esclusione dai giochi ordinata può essere revocata solo se il motivo dell'esclusione non esiste più.

Se avete altre domande, non esitate a contattarci :

Risk & Fraud JackPots
Haselstrasse 2
5400 Baden

Tel.: +41 056 552 10 60
rsik@grandcasinobaden.ch

Cordiali Saluti
JackPots, Grand Casino Baden AG

Questionario per la revoca del divieto di gioco:

Nome: _____ Cognome: _____ Data di nascita: _____

Indirizzo/ Nr.: _____ CAP: _____ Lugo: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Divieto di gioco al Grand Casino Baden o il divieto di gioco Online su jackpots.ch

Cantone di residenza: _____

Stato civile: nubile sposato separato divorziato vedovo vive in concubinato **Situazione abitativa:**Coppia sposata/associazione registrata nella comunità domestica Partecipazione con un budget domestico separato (condivisione dei costi di affitto) Altre situazioni abitative (persona singola, appartamento condiviso, ecc.) **Bambini:**

Mantenimento per bambini fino ai 10 anni _____

Mantenimento per Bambini sopra i 10 anni _____

Situazione professionale: Impiegato Indipendente

Professione: _____ Azienda: _____

 Doppio guadagno Studente Lavoro a tempo part-time
 Casalinga/Marito AHV- Beneficiari IV-Beneficiari Altri:

Seite 3 von 3

Situazione Finanziaria:

Reddito netto al mese: _____

13° stipendio mensile / bonus / gratificazione netta all'anno: _____

Coniuge di reddito / netto al mese: _____

Altri redditi mensili: Si: _____ No:

Se sì, descrivere il reddito in dettaglio: _____

Patrimonio: CHF: Si: _____ No:

Costi dell'abitazione:

Affitto incl. spese di servizio al mese: _____

Ipoteca incl. spese di servizio al mese: _____

Obblighi fissi:

Pagamenti degli alimenti al mese: _____

Costi di leasing al mese: _____

Rimborso del prestito al mese: _____

Con la mia firma confermo che le dichiarazioni da me rilasciate sono esatte e complete e che i documenti scritti da me presentati sono completi e corretti.

Luogo e data: _____ Firma: _____