

SWISS CASINOS

Sozialbeirat

Richiesta per la revoca di un'esclusione dal gioco

Gentili signore ed egregi signori,

Con la presente vi chiedo cortesemente di sospendere la mia esclusione dal gioco per tutte le case da gioco svizzere. In allegato vi invio una copia del mio documento ufficiale di identità.

Sono a conoscenza del fatto che la decisione circa la revoca della mia sospensione dal gioco può essere presa solo dopo un colloquio chiaro e solo sulla base di una documentazione scritta relativa alla mia situazione personale e finanziaria.

Dati personali

Signore Signora Nome, cognome

Via NPA/località

Data di nascita Nazionalità

Numero di telefono Copia di un documento d'identità

Tipologia e data di emissione della sospensione dal gioco

Volontaria (articolo 80, comma 5 della LGD) Disposta (articolo 80, comma 1 lettera a o b della LGD)

Esclusione dal gioco accordata secondo il vecchio ordinamento giuridico Casinò:

Emessa il dalla casa da gioco

Osservazioni

Data

Firma del richiedente:

Allegato: Copia del mio documento ufficiale di identità (come specificato alla voce Dati personali)

IMPORTANTE: Spedite la vostra richiesta di revoca, inclusa la copia del documento di identità, alla casa da gioco che a suo tempo ha registrato la vostra esclusione dal gioco:

Casino Zürichsee AG (responsabile per il casinò online)
Seedammstrasse 3
8808 Pfäffikon SZ, Tel. 055 416 30 30

CSA Casino Schaffhausen AG
Herrenacker 7
8200 Schaffhausen, Tel. 052 630 30 30

Grand Casino St. Gallen AG
St. Jakob-Strasse 55
9000 St. Gallen, Tel. 071 394 30 30

Swiss Casinos Zürich AG
Gessnerallee 3-5
8001 Zürich, Tel. 043 330 30 30