

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 e il Principato del Liechtenstein 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 ch  ai giochi specifici stabiliti dalle autorit  intercantonali (art. 80 LGI). Ci  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'identit  ufficiale (carta d'identit  nazionale, passaporto, patente di guida, carta d'identit  stranieri).

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

Sono a conoscenza del fatto che il divieto di gioco   valido a tempo indeterminato e pu  essere revocato non prima di tre mesi, a seguito di un chiarimento in collaborazione con un servizio di consulenza sulle dipendenze. La decisione definitiva sulla revoca del divieto spetta al casin  che ha escluso un giocatore.

Dati Presonali

Signore Signiorina Signiora

Cognome: Nome:

Strada:..... CAP/ Citta:

Data di nascita: Nazionalit :

Numero di Tel: EMail:

Data: Firma Candidato:

Allegare copia della carta d'identita

Passaporto Carta d'identita nazionale Patente di guida

Carta d'identita stranieri (A B C D L)

Numero Carta d'identita:

provided by

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:

provided by

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 com | <input type="checkbox"/> portamento del gico |
| <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

.....

.....

.....

.....

provided by



Pagina 4 di 4

Si prega di inviare il modulo compilato per l'autoesclusione, compresa la copia di una carta d'identità, a compliance@jackpots.ch o al seguente indirizzo:

Grand Casino Baden AG
Sozialkonzept jackpots.ch
Haselstrasse 2
5400 Baden

Se avete domande non esitate a contattarci su support@jackpots.ch o a chiamarci: 056 552 10 60.

provided by



GRAND CASINO
BADEN