

Gentili ospiti

Per le persone con un'esclusione volontaria dal gioco, è possibile richiedere una revoca dell'esclusione dopo 3 mesi. Le stesse condizioni per revocare l'esclusione si applicano per entrambi i tipi di esclusione (volontaria e ordinata). La revoca non è possibile in caso di disoccupazione completa.

Si prega di inviare i seguenti documenti e informazioni al Dipartimento del Concetto Sociale via e-mail o per posta:

[compliance@jackpots.ch](mailto:compliance@jackpots.ch)

Grand Casino Baden  
z. Hd. v. Compliance jackpots.ch  
Haselstrasse 2  
5400 Baden

**La preghiamo di notare che la sua richiesta può essere elaborata solo se siamo in possesso di tutti i documenti richiesti.**

- Modulo per la revoca dell'esclusione dai giochi (pagine 2 e 3)**
- Estratto del registro delle esecuzioni attuale degli ultimi 5 anni (nessuna procedura esecutiva in corso, pignoramenti o attestato di carenza di beni)**
- Estratti conto degli ultimi 3 mesi (con transazioni in entrata e in uscita, nessun saldo negativo)**
- Prova di reddito:**
  - **Dipendenti: buste paga degli ultimi 3 mesi**
  - **Indipendenti: ultimo bilancio commerciale**
  - **Pensionati: Certificato di pensione (AVS, cassa pensione)**
- Se disponibile: Altri conti o patrimoni (facoltativo)**
- Se sposato: consenso scritto del coniuge (compreso il numero di telefono)**
- Se figli a carico: consenso scritto dell'altro genitore (incluso il numero di telefono \_\_\_\_\_), anche per le coppie non sposate**
- Residenza con i genitori: autorizzazione scritta di uno dei genitori**

I suoi documenti saranno controllati internamente e poi messi temporaneamente a disposizione per la consultazione presso il centro di consulenza sulle dipendenze competente. Sarà quindi informato/a sulle fasi successive. Saremo lieti di rispondere a qualsiasi ulteriore domanda.

Distinti Saluti

Team Compliance jackpots.ch, Grand Casino Baden AG

### Modulo per la revoca del divieto di gioco:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo/ Nr.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Lugo: \_\_\_\_\_

Cantone: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

**Stato civile:** nubile  sposato  separato  divorziato  vedovo/a  concubinato

#### Condizioni abitative:

Coppia sposata/ convivenza registrata   
Convivenza con bilancio domestico separato (condivisione delle spese di affitto)   
Altro (persona singola, appartamento condiviso, ecc.)   
Residenza con i genitori - senza reddito, a basso reddito   
Pensionato

#### Bambini:

Mantenimento per bambini fino a 10 anni \_\_\_\_\_

Mantenimento per bambini sopra i 10 anni \_\_\_\_\_

#### Situazione professionale:

Impiegato  Indipendente  Disoccupazione

Professione: \_\_\_\_\_ Dita: \_\_\_\_\_

Doppio reddito  Studente  Lavoro part-time:  
 Casalinga/Marito  Beneficiari dalla CSC  Beneficiari dalla AI  
 Prestazioni complementari  Assistenza Sociale  Altri:

Seite 3 von 4

**Stato di occupazione:**

Reddito mensile netto: \_\_\_\_\_

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

Reddito mensile netto del coniuge: \_\_\_\_\_

Altri redditi mensili: Si:  \_\_\_\_\_ No:

Se sì, descrivere il reddito in dettaglio: \_\_\_\_\_

Patrimonio: CHF: Si:  \_\_\_\_\_ No:

**Spese di alloggio:**

Affitto mensile incluso le spese: \_\_\_\_\_

Ipoteca mensile con spese incluse: \_\_\_\_\_

**Obblighi fissi:**

Pagamenti mensili di manutenzione: \_\_\_\_\_

Costi mensili di leasing: \_\_\_\_\_

Rimborso mensile del prestito: \_\_\_\_\_

**Preistoria e futuro del gioco:**

Qual era il motivo dell'esclusione?

---

---

Qual è il motivo della revoca?

---

---

Cosa è cambiato in seguito all'esclusione?

---

---

Seite 4 von 4

Quanto spesso e per quanto tempo al mese vorreste giocare?

Casinò online \_\_\_\_\_

Casinò terrestre \_\_\_\_\_

Qual è il Suo limite di perdita mensile?

Casinò online \_\_\_\_\_

Casinò terrestre \_\_\_\_\_

Confermo di aver richiesto per iscritto presso la Grand Casino Baden AG la revoca dell'esclusione dal gioco e di essere d'accordo con la procedura della revoca dell'esclusione dal gioco.

I miei dati saranno conservati dal Grand Casino Baden AG in conformità con le disposizioni di legge e in conformità con le norme sulla protezione dei dati.

Confermo che,

- le mie dichiarazioni sono veritiere e complete  
e che
- i documenti presentati sono completi e corretti.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_