Modulo di richiesta per l‘annullamento un blocco di gioco

In base a
Sospensione del gioco Art. 80 Abs. 1 lit. a e b / Abs. 2 BGS
Autoapplicato sospensione del gioco Art. 80 Abs. 5 BGS
Revoca del divieto di gioco Art. 81 Abs. 1 - 3 BGS

Cari Signore e Signori

Vorrei chiederle di revocare il mio divieto per tutti i casinò svizzeri.

Persona richiedente

.

Cognome: …….. Nome: ……..……

Strada: …… CAP/Citta: ……

Data di nascita: ……..… Numero di Telefono……..

Tipo di sospensione del gioco:

☐ Autoapplicato sospensione del gioco (Art. 80 Abs. 5 BGS)

☐ Sospensione del gioco (Art. 80 Abs. 1 lit. a und b / Abs. 2 BGS)

Sospensione del gioco rilasciata il: Giorno: Mese: anno:

Numero di domande di annullamento: ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. richiesta

Data: Firma: …….

Si prega di inviare il modulo di richiesta compilato, inclusa una copia del tuo copia della carta d'identità, al casinò che ha registrato la tua sospensione al momento della registrazione.

Grand Casino Baden AG
Sozialkonzept
Haselstrasse 2
5400 Baden

Vi contatteremo il più presto possibile dopo il ricevimento. Se avete domande, non esitate a contattarci via support@jackpots.ch o per telefono al seguente indirizzo: Tel.: 056 204 07 07 raggiungere.

provided by

GRAND CASINO BADEN