



CASINO DAVOS

## Formulaire 'Demande de levée d'exclusion'

---

- Exclusion du jeu volontaire Art. 80 al. 5 LSF
- Exclusion du jeu Art. 80, al. 1, let. a et b / al. 2 LSF

Chers clients

Afin de nous permettre d'examiner votre demande de levée d'exclusion, nous vous demandons d'envoyer les preuves et informations suivantes au service des concepts sociaux du Casino Davos :

- **Formulaire de demande pour la levée d'exclusion**
- **Extrait officiel du registre des poursuites pour la période des 5 dernières années (sans entrées)**
- **Relevés bancaires des 3 derniers mois (avec les dépôts et les retraits, aucun soldes négatifs)**
- **Pour les employés : extraits de salaire / justificatif de revenus des 3 derniers mois**
- **Pour les indépendants : Dernière transaction professionnelle et relevés de comptes professionnels des 3 derniers mois**
- **Si disponible : autres comptes ou actifs**
- **Si marié : Consentement écrit du conjoint et numéro de téléphone en cas de demande de précisions**
- **Si résidant chez les parents : Consentement écrit d'un des parents.**

Dès que nous aurons examiné le dossier en interne, nous vous contacterons volontiers pour convenir d'une date d'entretien avec un service cantonal spécialisé. Lors de ce rendez-vous, le service social de Davos examinera la situation et le Casino de Davos prendra ensuite une décision concernant la demande.

Veuillez noter qu'une demande de levée d'une exclusion de jeu demandée par le joueur ne peut être déposée qu'au bout de trois mois au plus tôt.

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question supplémentaire.

Casino Davos AG  
Sozialkonzept  
Promenade 63  
7270 Davos-Platz  
[customercare@casino777.ch](mailto:customercare@casino777.ch)

Meilleures salutations  
Casino Davos AG

## Demande de levée d'exclusion:

M                    Mme

Prénom:

Nom:

Address:

Date de Naissance:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

E-Mail:

**Exclusion émise par Casino Davos                    ou Online par Casino777.ch**

**Canton of residence:**

**AG    ZH    GR    BL    BS    BE    LU    Autre:**

**État civil:**                    **célibataire                    marié                    divorcé**  
**veuf/veuve                    en concubinage                    séparé**

### **Situation de logement:**

Marié / partenariat enregistré

Partenariat avec le budget séparé du ménage (partage des frais de location)

Autre situation de logement (habitant seul, appartement partagé, etc.)

### **Enfants :**

Enfants à charge jusqu'à 10 ans:

Enfants de plus de 10 ans à charge:

### **Situation professionnelle:**

Employé                    Indépendant

Profession/secteur:

Entreprise:

deux revenus                    Étudiant                    à temps partiel  
Ménagères/homme                    Bénéficiaires AVS                    Bénéficiaires AI                    Autres  
au foyer

