

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO (fac-simile)
POLIZZA COLLETTIVA RISCHI CASA N° 1000000188
Banco BPM Assicurazioni S.p.A.

In caso di sinistro, telefonare
al n° verde 800 055 177 (dall'Italia)
o al n° +39 011 7417266 (dall'estero)
e trasmettere tempestivamente, via
raccomandata A/R, DOPO la segnalazione al
numero verde, il presente modulo compilato e
sottoscritto

Spett.
Banco BPM Assicurazioni S.p.A.
c/o BLUE ASSISTANCE
via Santa Maria n. 11,
10122 – TORINO

N° sinistro comunicato dal n° verde (o dal n° previsto per l'estero)

N° mutuo _____

presso (Banca) _____

Agenzia _____

MUTUATARIO ASSICURATO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

IBAN _____

SEZIONE 1 – Danni al fabbricato

DATA _____ ORA _____ UBICAZIONE FABBRICATO ASSICURATO _____

Descrizione evento _____

Danni riscontrati _____

Autorità Interventute no si -> specificare: _____

Esistono altre coperture assicurative sullo stesso fabbricato oggetto di sinistro: no si

specificare n° polizza _____ Società _____

Allegati n° _____ Dettagliare allegati _____

SEZIONE 2 - Responsabilità Civile verso Terzi derivante dalla proprietà del fabbricato

Data _____ Ora _____

Ubicazione fabbricato assicurato _____

Danneggiato: Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Descrizione evento _____

Testimoni _____

Allegati _____

Preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali comuni e sensibili consegnatami unitamente alle Condizioni di Assicurazione, il sottoscritto dichiara inoltre di acconsentire al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e con le modalità e le finalità specificamente previste dall'informativa stessa.

Luogo, data _____

Firma Assicurato _____