

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO
POLIZZA COLLETTIVA RISCHI CASA N° 10000000188
Banco BPM Assicurazioni S.p.A.

In caso di sinistro, telefonare al n° verde **800 767.888 (dall'Italia)** o al n° **+39 02.30548800 (dall'estero)** e trasmettere tempestivamente, via **raccomandata A/R** o Pec **sinistriBBPMA@legalmail.it**, DOPO la segnalazione al numero verde, il presente modulo compilato e sottoscritto.

Spett.
Banco BPM Assicurazioni S.p.A.
Corso di Porta Vigentina, 9
20122 Milano MI

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 _____