

**MODULO DENUNCIA SINISTRO
BCCProCommercio**

GARANZIE

- Incendio Fabbricato* *Incendio Contenuto* *Ricorso Terzi* *Fenomeno Elettrico*
 - Garanzie Aggiuntive* *Furto e Rapina* *Responsabilità Civile*
- (selezionare garanzia per la quale si richiede l'indennizzo)

Denunciante (Assicurato e/o famigliari)

Nome:.....Cognome:.....
 Residenza :.....
 Numero telefono:.....email.....
 Numero polizza.....(allegare modulo di adesione o simplot di polizza)
 L'evento si è verificato nel Comune diVia.....
n.....alle oredel giorno.....

Descrizione evento:

.....

Anagrafica 1° Danneggiato(da compilare solo per sezione Responsabilità Civile e/o Ricorso Terzi)

Nome:.....Cognome:.....
 Residenza :.....
 Numero telefono:.....email.....

Anagrafica 2° Danneggiato(da compilare solo per sezione Responsabilità Civile e/o Ricorso Terzi)

Nome:.....Cognome:.....
 Residenza :.....
 Numero telefono:.....email.....

Luogo Data

Firma del denunciante

È indispensabile inviare il modulo con una delle seguenti Modalità:

email: sinistri@cattolicaassicurazioni.it

fax: 800.33.44.31

Raccomandata a.r.: Cattolica Assicurazioni Soc. Coop – Ufficio Sinistri – Via Fermi 11/D – 37135 Verona

