

BCC Assicurazioni S.p.A. Società del Gruppo Cattolica Assicurazioni Iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi

Sede Legale: Largo Tazio Nuvolari 1 20143 Milano (Italia) tel. +39 oz. 466275 fax. +39 oz. 21072250 info@bccassicurazioni.bcc.it www.bccassicurazioni.com

MODULO DENUNCIA SINISTRO BCCProAgricoltura

GARANZIE

Denunciante (Assicura	to e/o famigliari)	
		ne:
Residenza:		
		(allegare modulo di adesione o simplo di polizza)
		Via
n	alle ore	del giorno
Descrizione evento:		
Anagrafica 1° Danneg	giato(da compilare solo	per sezione Responsabilità Civile)
Anagrafica 1° Danneg Nome:	giato(da compilare solo	per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza:	giato(da compilare solo Cognor	per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza:	giato(da compilare solo Cognor	per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono:	giato(da compilare solo Cognor email	per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono: Anagrafica 2° Danneg	giato(da compilare solo Cognor email	per sezione Responsabilità Civile) ne: per sezione Responsabilità Civile)
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono: Anagrafica 2° Danneg Nome:	giato(da compilare solo Cognor email giato(da compilare solo Cognor	per sezione Responsabilità Civile) ne: per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono: Anagrafica 2° Danneg Nome: Residenza:	giato(da compilare solo Cognor email giato(da compilare solo Cognor	per sezione Responsabilità Civile) ne: per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono: Anagrafica 2° Danneg Nome: Residenza:	giato(da compilare solo Cognor email giato(da compilare solo Cognor	per sezione Responsabilità Civile) ne: per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono: Anagrafica 2° Danneg Nome: Residenza:	giato(da compilare solo 	per sezione Responsabilità Civile) ne: per sezione Responsabilità Civile) ne:
Anagrafica 1° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono: Anagrafica 2° Danneg Nome: Residenza: Numero telefono:	giato(da compilare solo 	per sezione Responsabilità Civile) ne: per sezione Responsabilità Civile) ne:

È indispensabile inviare il modulo con una delle seguenti Modalità:

email: sinistrire@cattolicaassicurazioni.it

fax: 800.33.44.31

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

