

**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 simlo di polizza)  
 L'evento si è verificato nel Comune di ..... Via.....  
 .....n.....alle ore .....del 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](mailto:sinistri@cattolicaassicurazioni.it)

**fax:** 800.33.44.31

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

