

# MULTIPROTEZIONE AUTO

## Incidente? Ecco cosa fare

1

Compili e firmi il modulo all'interno e lo faccia firmare anche all'altro conducente.

Se siete d'accordo, infatti, eviterà contestazioni e sarà risarcito più velocemente. Verifichi sul retro le istruzioni su come compilare il modulo.

2

Denunci subito l'incidente chiamando il numero verde



Orari:

Dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 18.00

Dall'estero a pagamento +39 011 74 172 66

3

Si rechi presso una Carrozzeria Convenzionata con Banco BPM Assicurazioni. Nel caso in cui la colpa dell'incidente non fosse sua, non dovrà versare alcun anticipo per la riparazione. Per conoscere la Carrozzeria più vicina a lei contatti la Centrale Operativa di Blue Assistance o visiti il sito internet [www.bancobpmassicurazioni.it](http://www.bancobpmassicurazioni.it).

The logo for Banco BPM Assicurazioni, featuring a stylized blue and green wave above the text "BANCO BPM ASSICURAZIONI" in a bold, sans-serif font.

MOD. AUTO010\_092022

# MULTIPROTEZIONE AUTO

Gentile Cliente,

La informiamo che Banco BPM Assicurazioni è al suo fianco in ogni momento e per aiutarla nel caso in cui le capitasse un sinistro.

## Ecco alcuni semplici passi per facilitare il risarcimento dei danni al suo veicolo

Se le capita un incidente, in auto o in un altro veicolo, la Compagnia di assicurazione le risarcirà il danno più rapidamente se seguirà la giusta procedura nel denunciare l'accaduto.

### A) COSA FARE AL MOMENTO

Innanzitutto **mantenga la calma** e si accerti che stiano tutti bene, valutando la situazione senza farsi prendere dall'agitazione. Subito dopo l'incidente è essenziale chiarire la dinamica per compilare in modo preciso il **Modulo BLU – Constatazione Amichevole d'incidente (CAI)** con tutti i dati dei soggetti coinvolti e la spiegazione di ciò che è successo:

- se ci sono feriti gravi chiami subito il 118;
- se non c'è accordo tra le parti, richiedi l'intervento di un pubblico ufficiale che stabilisca l'andamento dell'incidente;
- **compili il modulo CAI con le informazioni necessarie**, come indicato nella pagina seguente ("istruzioni per la compilazione del modulo blu");
- se sul posto non è disponibile un Modulo CAI, scriva su un qualsiasi altro supporto più dati possibili (più complete sono le informazioni raccolte, più veloce sarà la pratica di risarcimento);
- se è possibile, magari con il cellulare, **faccia qualche foto delle vetture coinvolte**, prima che vengano spostate, e cerchi di inquadrare eventuali semafori o segnaletica stradale i numeri di targa.

**Se ha bisogno di assistenza può contattare la Centrale Operativa di Blue Assistance al:**

Numero Verde 800 055177 (dall'estero: +39 011 74 172 66).

### B) COSA FARE IN SEGUITO

Entro tre giorni dall'incidente, anche se non è colpa sua, deve denunciare l'accaduto a **Blue Assistance al numero su indicato** e inviare il Modulo CAI compilato in tutte le sue parti secondo le modalità che le verranno indicate dall'operatore.

### C) COME FAR RIPARARE I DANNI

Se il suo veicolo ha subito dei danni a seguito di un incidente con ragione, totale o parziale, per la riparazione **si rivolga a una delle carrozzerie convenzionate che Banco BPM Assicurazioni le mette a disposizione su tutto il territorio nazionale**: in questo modo può risparmiare tempo e godere di numerosi vantaggi. Per scoprire l'elenco delle carrozzerie convenzionate **contatti la Centrale Operativa di Blue Assistance** o visiti il sito [www.bancobpmassicurazioni.it](http://www.bancobpmassicurazioni.it).

### D) COME RICHIEDERE IL RISARCIMENTO

- **Risarcimento diretto**: se la responsabilità dell'incidente non è sua, i danni ai trasportati ed i danni al conducente non sono di particolare gravità e l'incidente ha coinvolto solamente due veicoli a motore con targa italiana, può chiedere il risarcimento diretto a Banco BPM Assicurazioni.

**La Centrale Operativa di Blue Assistance aprirà la sua pratica**, incaricando un perito fiduciario per la valutazione dei danni al veicolo o, in caso di danni alla persona, un medico legale per la valutazione delle lesioni. In base agli elementi raccolti e indicati nella denuncia, **Banco BPM Assicurazioni gestirà il sinistro** garantendo la messa a disposizione degli elementi atti a definirlo entro i termini di legge.

- **Risarcimento ordinario**: se l'incidente non rientra nella precedente casistica, la richiesta di risarcimento deve essere inoltrata alla Compagnia Assicurativa del veicolo ritenuto responsabile del sinistro. Una volta inoltrata la richiesta, tale Compagnia potrà richiedere delle integrazioni alla documentazione inviata entro 30 giorni.

MOD. AUTO010\_092022

# MULTIPROTEZIONE AUTO

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO BLU (Constatazione amichevole di Incidente – Denuncia di sinistro)

Per la compilazione del Modulo Blu bisogna seguire 4 regole fondamentali

- 1) Utilizzare un unico Modulo Blu per entrambi i veicoli.
- 2) Compilare il modulo in ogni sua parte nella maniera più completa e precisa possibile. E' necessaria l'indicazione delle seguenti informazioni:
  - **data del sinistro;**
  - **targhe dei due veicoli coinvolti;**
  - **nomi degli assicurati;**
  - **indicazione delle compagnie assicurative;**
  - **descrizione delle modalità dell'incidente;**
  - **firme dei due conducenti o assicurati.**

- 3) Il modulo è diviso in due fogli:

### **PRIMO FOGLIO**

#### **Constatazione Amichevole di incidente e denuncia di sinistro (dati dei veicoli e dinamica dell'incidente)**

- in alto, dal campo 1 al campo 5, **inserire la data, il luogo e l'ora** in cui è avvenuto l'incidente;
- **i due conducenti compilano ciascuno la parte di propria pertinenza**
  - **veicolo A, colonna azzurra a sinistra, dal campo 6 al campo 15**  
Inserire i dati dell'assicurato, della compagnia di assicurazione, del conducente, la dinamica del sinistro (barrare le caselle che meglio descrivono le modalità del sinistro, utilizzando eventualmente il campo "osservazioni" e/o lo spazio riservato al grafico per fornire ulteriori dettagli sull'incidente) e l'indicazione dei danni subiti dalle vetture
  - **veicolo B, colonna gialla a destra, dal campo 6 al campo 15**  
Anche il conducente B inserisce i dati a lui pertinenti;
- **è fondamentale che entrambi i conducenti appongano la firma nel campo 15**

### **SECONDO FOGLIO**

#### **Altre informazioni: i campi sono da compilare se nel sinistro sono coinvolti anche feriti e/o testimoni.**

- 4) Le 4 copie (identiche) del modulo vengono ripartite due per ogni conducente i quali NON potranno modificare o aggiungere nulla posteriormente alla compilazione se non congiuntamente alle 4 copie. Ogni conducente consegnerà una copia alla propria compagnia assicurativa.

MOD. AUTO010\_092022

# MULTIPROTEZIONE AUTO

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULOBLU (Constatazione amichevole di Incidente - Denuncia di sinistro)

I dati personali dei **CONTRAENTI** vanno inseriti qui

Dati dei **VEICOLI**: indicare esattamente il numero di targa

Scrivere il nome della **COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE** come indicato sul certificato di assicurazione

### Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito, legge n. 39 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito, legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente		ora	2. luogo (comune, provincia, via e numero)		3. feriti anche se lievi pro <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *			
4. danni materiali veicoli oltre A o B no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *		oggetti diversi dai veicoli no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (prevedere se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)				
<b>veicolo A</b>			<b>veicolo B</b>					
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (sottoparabola) _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____			12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)			6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (sottoparabola) _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____		
7. veicolo A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____			1 in fermata / in sosta 2 ripartiva dopo una sosta apriva una portiera 3 stava parcheggiando 4 usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale 5 entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale 6 si immetteva in una piazza a senso rotatorio 7 circolava su una piazza a senso rotatorio 8 tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila 9 procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa 10 cambiava fila 11 sorpassava 12 girava a destra 13 girava a sinistra 14 retrocedeva 15 invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso 16 proveniva da destra 17 non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso			7. veicolo A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____		
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>			← indicare il numero di caselle barrate con una croce → Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.			8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		
9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (sottoparabola) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____			13. grafico dell'incidente al momento dell'urto Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade			9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (sottoparabola) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____		
10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A 			10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B 					
11. danni visibili al veicolo A 			11. danni visibili al veicolo B 					
14. osservazioni _____			15. firma dei conducenti _____			14. osservazioni _____		

**GRAFICO:** inserire un disegno riportante la posizione dei veicoli al momento della collisione

Al termine, non dimenticare la **FIRMA** per esteso dei conducenti

**CIRCOSTANZE** dell'incidente: contrassegnare anche più caselle

\*Il grafico è da compilare solo nel caso in cui dalle circostanze non emerga chiaramente l'allocazione delle responsabilità

### COME EVITARE IL MALUS

Se la responsabilità dell'incidente è sua, può scegliere se rimborsare l'importo del danno causato. In questo modo eviterà il Malus, cioè il peggioramento della classe di merito che potrebbe far aumentare il premio della sua polizza al rinnovo. Per maggiori dettagli visiti il sito della Consap al seguente indirizzo: <http://www.consap.it>.

BANCO BPM ASSICURAZIONI S.p.A. a SOCIO UNICO - Via Massaua 6, 20146 Milano - Tel. +39 02 7223 5081 - Fax +39 02 7223 5080, Pec comunicazioni@pec.bancobpmassicurazioni.it - www.bancobpmassicurazioni.it. Capitale Sociale € 22.000.000,00 int. vers. - Partecipante al Gruppo IVA Gruppo assicurativo Banco BPM Vita - Partita IVA 10541960968 - Codice Fiscale e numero di iscr. al Reg. delle Imprese di Milano 07122890960. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Prov. ISVAP n° 2860 del 22.12.2010, n° 2964 del 22.02.2012 e n° 3023 del 19.11.2012 - Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'IVASS al numero 1.00177. Società appartenente al Gruppo assicurativo BANCO BPM VITA iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 045 - Direzione e coordinamento Banco BPM Vita S.p.A.