

POLIZZA MULTIPROTEZIONE 5 BENEFITS

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

In caso di sinistro, telefonare
al n° verde 800 055 177 (dall'Italia)
o al n° +39 011 7417266 (dall'estero)
e trasmettere tempestivamente, via raccomandata
A/R, DOPO la segnalazione al numero verde, il
presente modulo compilato e sottoscritto

Spett. Banco BPM Assicurazioni S.p.A.
c/o BLUE ASSISTANCE
Via Santa Maria 11
10122 - TORINO

N° Sinistro comunicato dal n° verde o dal n° previsto per l'estero _____

N° Polizza MultiProtezione 5 Benefits _____

DATI DEL CONTRAENTE

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE:		CODICE FISCALE / P.IVA:	
CITTÀ E PROVINCIA DI RESIDENZA/SEDE LEGALE:		CAP:	INDIRIZZO (via e n. civico)
COGNOME LEGALE RAPPRESENTANTE (per persone giuridiche):		NOME LEGALE RAPPRESENTANTE (per persone giuridiche):	

DATI DELL'ASSICURATO

COGNOME:	NOME:	CODICE FISCALE:	
CITTÀ E PROV DI RESIDENZA:	CAP:	INDIRIZZO (via e n. civico):	
RECAPITO TELEFONICO:			
IBAN: <input type="text"/>			

DATI DEL DANNEGGIATO

COGNOME:	NOME:	CODICE FISCALE:	
CITTÀ E PROV DI RESIDENZA:	CAP:	INDIRIZZO (via e n. civico):	
RECAPITO TELEFONICO:			

