## POLIZZA MULTIPROTEZIONE 5 – Abitazione BENEFITS

## MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

In caso di sinistro, telefonare al  $n^{\circ}$  verde 800 055 177 (dall'Italia) o al  $n^{\circ}$  +39 011 7417266 (dall'estero) e

trasmettere tempestivamente, via <u>raccomandata A/R</u> o tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo "gestioneclienti@pec.bancobpmassicurazioni.it" 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



## POLIZZA MULTIPROTEZIONE 5 – Abitazione BENEFITS

JOGO:			DATA:	ORA:
CITTÀ:	PROV:	CAP:	INDIRIZZO:	
		1		
TESTIMONI (NOME E COGNOME):				
(1) (2)				
(3)				
(6)				
	DESC	CRIZIONE EVE	NTO	
			-	
		ul -ul:		
sottoscritto attesta la veridicità o reso atto dell'informativa sul trat			omuni e sensibili con	seanatami unitamente al
Condizioni di Assicurazione, il sott				
lei propri dati personali ad opera		dicati nella pr	edetta informativa e	con le modalità e le finali
	mativa stessa.			
pecificamente previste dall'infor		II denunciar	nte, in qualità di:	
· ·				
•		□ Assicura	to	
· ·		<ul><li>Assicurat</li><li>Contraet</li></ul>	nte	
· ·		<ul><li>Assicurat</li><li>Contraet</li></ul>		
pecificamente previste dall'infori		<ul><li>Assicurat</li><li>Contraet</li></ul>	nte	



MOD, MP5BFNFFITS007