

MODULO DENUNCIA CARTE DI PAGAMENTO

DA INVIARE A:	Bcc Assicurazioni S.p.A.
E-MAIL:	sinistri@bccserviziassicurativi.bcc.it

DATI PERSONALI DEL TITOLARE:	
COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CAP	COMUNE
RECAPITO TEL.	
E-MAIL	
N° CARTA	SCADENZA CARTA ____/____/____
TIPO CARTA	
IBAN PER ACCREDITO	
INTESTAZIONE IBAN	
Data compilazione ____/____/____ Firma Assicurato _____	

Data di accadimento del sinistro: ____/____/____

Causa del danno ed importo:

1. PROTEZIONE CARTA

A) ☐ €..... - Importo del denaro prelevato illecitamente da parte di terzi presso sportello ATM a seguito di furto del codice PIN.

Documentazione da allegare:

- Copia dell'estratto conto o contabile di addebito dalla quale si evince l'addebito dell'importo prelevato con la carta;
- Copia della denuncia alle autorità.

- B) ☐ €..... - Furto anche con destrezza, scippo o rapina, **entro un raggio di 500 metri ed entro le ore 24 del giorno del prelievo** di denaro contante, subito in seguito al prelievo effettuato con la Carta assicurata presso uno sportello (ATM).

Documentazione da allegare alla presente denuncia:

- Copia dell'estratto conto o contabile di addebito dalla quale si evince l'addebito dell'importo prelevato con la carta;
- Copia della denuncia alle autorità.

2. PROTEZIONE ACQUISTI – FURTO O DANNO ACCIDENTALE

- A) ☐ €..... Perdita per furto di un articolo garantito da assicurazione, **entro 90 (novanta) giorni dall'acquisto.**

Documentazione da allegare:

- Copia della fattura o scontrino di acquisto;
- Copia della ricevuta di pagamento con la carta assicurata;
- Denuncia alle autorità.

- B) ☐ €..... - Perdita per danno accidentale di un articolo garantito da assicurazione, **entro 90 (novanta) giorni dall'acquisto.**

Documentazione da allegare:

- Copia della fattura o scontrino di acquisto;
- Copia della ricevuta di pagamento con la carta assicurata;
- Descrizione del danno e delle cause.

3. PROTEZIONE ACQUISTI ONLINE

- A) ☐ €..... - Prezzo di acquisto del bene smarrito durante la consegna.

Documentazione da allegare:

- Copia della fattura o scontrino di acquisto;
- Copia della ricevuta di pagamento con la carta assicurata;
- Denuncia alle autorità.

- B) ☐ €..... - Prezzo di acquisto del bene ritenuto non conforme alla consegna.

Documentazione da allegare:

- Copia della fattura o scontrino di acquisto;
- Copia della ricevuta di pagamento con la carta assicurata;
- Descrizione della difformità.

Data compilazione ____/____/____

Firma Assicurato _____

pag. 2/ 2

BCC Assicurazioni S.p.A.

Sede legale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Italia - Pec bcc.assicurazioni@actaliscertymail.it - Tel. +39 02/269621 - Cap. Soc. Euro 14.448.000,00 i.v. - C.F., Partita IVA e iscr. Reg. Imp. di MI n. 02652360237* - REA del C.C.I.A. di Milano n. MI 1782224 - Società sotto-posta alla direzione e coordinamento di Assimoco S.p.A. capogruppo del Gruppo Assimoco - Società autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 333 del 13 settembre 1996 - G.U. n. 220 del 19 settembre 1996 e iscritta all'Albo delle Imprese tenuto da IVASS con il n. 1.00124

*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

www.bccassicurazioni.com