

POLIZZA PROTEZIONE CARTE DI PAGAMENTO MODULO DI DENUNCIA SINISTRO (ed. 09/2021) (da compilarsi da parte del denunciante - Titolare della Carta)			
DATI PERSONALI DEL TITOLARE:			
NOME:		COGNOME:	
LUOGO DI NASCITA:		DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa): ____/____/_____	
SESSO:	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE:
INDIRIZZO:			
CAP:		COMUNE:	
N° CELLULARE:			
N° CARTA:		SCADENZA CARTA: ____/____/_____	
TIPO CARTA:			
IBAN PER ACCREDITO:			
INTESTAZIONE IBAN:			

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 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 alla 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 automatico (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 alla 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 alla presente denuncia:

- copia della fattura o scontrino di acquisto dei beni;
- copia della ricevuta di pagamento con la carta di pagamento assicurata;
- denuncia alle autorità.

B) : €..... – perdita per danno accidentale di un articolo garantito da assicurazione, **entro 90 (novanta) giorni dall'acquisto.**

Documentazione da allegare alla presente denuncia:

- copia della fattura o scontrino di acquisto dei beni;
- copia della ricevuta di pagamento con la carta di pagamento assicurata;
- descrizione del danno e delle cause.

3. PROTEZIONE ACQUISTI ONLINE

A) : €..... – prezzo di acquisto del bene smarrito durante la consegna

Documentazione da allegare alla presente denuncia:

- copia della fattura o scontrino di acquisto dei beni;
- copia della ricevuta di pagamento con la carta di pagamento assicurata;
- denuncia alle autorità.

B) : €..... – prezzo di acquisto del bene ritenuto non conforme al momento della consegna.

Documentazione da allegare alla presente denuncia:

- copia della fattura o scontrino di acquisto dei beni;
- copia della ricevuta di pagamento con la carta di pagamento assicurata;
- descrizione della difformità.

Luogo _____ Data _____

Firma del Denunciante

Pag. 2 a 2

BCC Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: Largo Tazio Nuvolari 1, 20143 Milano - Italia - Pec bcc.assicurazioni@pec.gruppocattolica.it - Tel. +39 02 46 62 75
Cap. Soc. Euro 14.448.000,00 i.v. - C. F. e iscr. Reg. Imp. di MI n. 02652360237 - REA del C.C.I.A di Milano n. 1782224 - P. IVA del Gruppo IVA Cattolica Assicurazioni n. 04596530230 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Società Cattolica di Assicurazione S.p.A Verona - Albo Imprese presso IVASS n. 1.00124 - Società del Gruppo Cattolica Assicurazioni, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi presso IVASS al n. 019 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 333 del 13/09/1996, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 220 del 19/09/1996.

www.bccassicurazioni.com

