



Spett.le Credemassicurazioni S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via Sani 3
42121 Reggio Emilia RE

Polizza Protezione Commerciante: denunciemo un sinistro

Per rendere più rapida la valutazione del tuo sinistro, ti ricordiamo di spedire tutta la documentazione richiesta. Se preferisci, puoi denunciare il sinistro tramite la tua area riservata disponibile su www.credemassicurazioni.it oppure consegnare tutta la documentazione all'intermediario presso cui hai acquistato la tua copertura. Ti serve una mano per la compilazione? Contatta il numero verde gratuito 800.27.33.36

- Numero di polizza _____
- Filiale _____
- Nome del tuo gestore _____

Dati dell'Assicurato

Cognome e Nome			
Data di nascita / /		Sesso	
Domicilio/Residenza: Via			n
Comune	Cap	Provincia	
Telefono/Fax			
E-mail			
Attività commerciale svolta		Numero di addetti	

Denuncia

Breve descrizione della modalità di accadimento:

e pertanto **richiedo l'attivazione della garanzia (Indicare con una X):**

Incendio

Indicare probabile casistica di polizza:

- Incendio, fulmine, implosione, esplosione e scoppio
- Caduta di aeromobili, loro parti o cose trasportate, meteoriti, corpi e veicoli spaziali
- Onda sonora determinata da aeromobili
- Urto di veicoli stradali o di natanti non appartenenti al Contraente o all'Assicurato né in suo uso o servizio;
- Fumi, gas e vapori
- Caduta di ascensori e montacarichi a seguito rottura di congegni
- Crollo totale o parziale del fabbricato direttamente provocato dal sovraccarico della neve

Eventi socio politici

- Danni materiali e diretti ai beni assicurati verificatisi in conseguenza di atti vandalici o dolosi di terzi compresi quelli conseguenti a scioperi, tumulti popolari, sommosse, atti di sabotaggio, atti di terrorismo

<input type="checkbox"/>	Fenomeno Elettrico
<input type="checkbox"/>	Eventi atmosferici <i>Indicare probabile casistica di polizza:</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grandine, vento e quanto da esso trasportato <input type="checkbox"/> Danni da acqua verificatisi all'interno del fabbricato purché conseguenti e avvenuti contestualmente a rotture, brecce o lesioni provocate al tetto, alle pareti o ai serramenti dalla violenza degli eventi di cui al punto precedente
<input type="checkbox"/>	Spargimenti d'acqua e Ricerca del guasto
<input type="checkbox"/>	Danni materiali e diretti causati ai beni assicurati da spargimento di acqua conseguente a rottura accidentale di impianti (al servizio del fabbricato) idrici, igienici, di riscaldamento, di condizionamento, antincendio e tecnici
<input type="checkbox"/>	Danni (Ricorso) a terzi da incendio
<input type="checkbox"/>	Danni materiali e diretti provocati alle cose di terzi da incendio, esplosione e scoppio di cose di sua proprietà o da lui detenute
<input type="checkbox"/>	Danni da interruzione di esercizio
<input type="checkbox"/>	Danni da documentata interruzione totale dell'attività svolta nell'esercizio commerciale
<input type="checkbox"/>	Garanzia Furto <i>Indicare probabile casistica di polizza:</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Furto a condizione che l'autore del reato si sia introdotto nei locali contenenti i beni stessi <input type="checkbox"/> Rapina o Estorsione <input type="checkbox"/> Guasti cagionati dai ladri alle parti di fabbricato ed agli infissi posti a riparo e protezione degli accessi ed aperture dei locali contenenti i beni ed i valori assicurati <input type="checkbox"/> Guasti e atti vandalici provocati dai ladri al fabbricato e al contenuto in occasione di furto, tentato furto o rapina
<input type="checkbox"/>	Cristalli
<input type="checkbox"/>	Rottura delle lastre facenti parte del fabbricato
<input type="checkbox"/>	Responsabilità civile verso terzi e verso prestatori di lavoro <i>Indicare probabile casistica di polizza:</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Danni involontariamente cagionati a terzi per morte, per lesioni personali e per distruzione o deterioramento di cose, in conseguenza di un fatto verificatosi in relazione ai rischi per i quali è stipulata l'assicurazione <input type="checkbox"/> Responsabilità per infortuni sofferti da prestatori di lavoro
Data _____/_____/_____	
Firma (leggibile) _____	

Per la Sezione Assistenza

L' Assicurato deve contattare le Centrale Operativa, funzionante 24 ore su 24, tutti i giorni dell'anno, attivabile a mezzo telefono:

DALL' ITALIA: NUMERO VERDE 800-896991

DALL'ESTERO: PREFISSO INTERNAZIONALE SEGUITO DA 011-7425566

COMUNICANDO:

- Generalità
- Numero di polizza
- Tipo di assistenza richiesta