



MODULO DENUNCIA DI SINISTRO/CIRCOSTANZA

Gentile Assicurato,

in caso di sinistro/circostanza, allo scopo di facilitarle la relativa denuncia e al fine di consentirci una corretta e rapida istruzione della posizione denunciata, la invitiamo a voler compilare il presente modulo e inviarlo, unitamente alla documentazione indicata al punto 6, all'indirizzo e-mail:

blueunderwriting@legalmail.it

È inoltre possibile inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo:

Blue Underwriting Agency SpA - Ufficio Sinistri
Via San Vittore, 40 - 20123, Milano

Le chiediamo la gentilezza di voler compilare il presente Modulo in stampatello.

1) DATI E CONTATTI DELL'ASSICURATO

Nome e Cognome	
N. Polizza BLUE	
E-mail	
Telefono	

2) SINISTRO/CIRCOSTANZA

In data ____/____/_____, ho avuto conoscenza per la prima volta di: ☐ richiesta di risarcimento ☐ procedimento legale (penale, civile, amministrativo) ☐ circostanza ☐ altro (specificare)
--

3) DATI RELATIVI AL RECLAMANTE (se noti)

Cognome	
Nome	
Ragione Sociale	



4) DANNI LAMENTATI DAL RECLAMANTE

5) EVENTUALI ULTERIORI POLIZZE IN CORSO

Copertura	Compagnia	Decorrenza/Scadenza	Massimale
RC Professionale			
Tutela legale			
D&O			

6) DOCUMENTI DA ALLEGARE

- ✓ Copia della richiesta di risarcimento/atti procedimento
- ✓ Relazione dell'assicurato sui fatti oggetto di denuncia
- ✓ Copia delle eventuali ulteriori polizze in corso
- ✓ Copia della eventuale denuncia presentata ad ALTRO assicuratore
- ✓ Altro

Nome e Cognome	
Luogo e Data	
Firma	

L'Assicurato prende atto che tutti i dati riportati e i documenti allegati al presente Modulo saranno acquisiti ai fini della gestione e/o liquidazione dei sinistri in esecuzione dei contratti conclusi nell'ambito dell'attività assicurativa esercitata da XL Insurance Company SE e saranno trattati conformemente alle vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati personali.