

MODULO DENUNCIA MORTE RICHIAMI VIVI CONVENZIONE ANLC / ALLIANZ

Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti, di scrivere in stampatello, allegando la documentazione richiesta (vedere elenco allegato) e di inviarlo a:

AON Hewitt S.r.l. – C.so Aurelio Saffi, 31 - 16128 Genova

DATI DELL'ASSICURATO

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____
CELLULARE _____ TELEFONO _____ EMAIL _____
PROFESSIONE _____
LICENZA DI CACCIA N° _____ TASSA PAGATA IL _____ PORTO D' ARMI N° _____ RILASCIATO IL _____
TIPOLOGIA TESSERA _____ NUMERO TESSERA _____ RILASCIATA IL _____ DALLA SEZIONE ANLC DI _____
L'ASSICURATO E' GUARDIA GIURATA VENATORIA? SI NO CON DECRETO DEL _____
TIPO DI CAPANNO _____
ESTREMI AUTORIZZAZIONE _____
LOCALITA' DEL CAPANNO _____
COORDINATE BANCARIE: IBAN _____
INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE _____ CODICE FISCALE _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

DATA E ORA DEL SINISTRO _____
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL SINISTRO E CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO _____

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO:
NOME _____ COGNOME _____ INDIRIZZO _____
NOME _____ COGNOME _____ INDIRIZZO _____
IL SINISTRO E' STATO DENUNCIATO ALLE AUTORITA'? SI NO SE SI, QUALE? POLIZIA CARABINIERI GUARDIE FORESTALI
HA AVUTO PRECEDENTI DANNI RELATIVI A MORTE DI RICHIAMI VIVI PER SBECCO RAPACI? SI NO SE SI INDICARE:
DATA PRECEDENTE SINISTRO : _____ IMPORTO INDENNIZZATO: _____
DATA PRECEDENTE SINISTRO : _____ IMPORTO INDENNIZZATO: _____
DATA PRECEDENTE SINISTRO : _____ IMPORTO INDENNIZZATO: _____
LUOGO E DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURATO _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SEZIONE PROVINCIALE DI APPARTENENZA

SEDE PROVINCIALE DI _____

PRESIDENTE _____

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE _____

Barrare le caselle relative al documento allegato

Documenti da allegare al Modulo di denuncia:

- Fotocopia della Tessera A.N.L.C.
- Fotocopia del codice fiscale
- Copia del Tesserino venatorio
- Copia del Porto d'Armi
- Copia del Bollettino di pagamento della concessione governativa
- Copia del Bollettino di pagamento delle tasse regionali
- Copia del pagamento iscrizione ATC/CA
- Documentazione comprovante la proprietà dei richiami
- Documentazione fotografica relativa alla morte dei richiami
- Documentazione veterinaria attestante le cause della morte dei richiami
- Dichiarazioni testimoniali di Terzi presenti al fatto

- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____