

MODULO DENUNCIA FURTO SCOPPIO FUCILE 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 ARMA _____
MARCA _____
MODELLO _____
COORDINATE BANCARIE: IBAN _____
INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE _____ CODICE FISCALE _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

TIPOLOGIA DI SINISTRO: FURTO/RAPINA SCOPPIO
DATA E ORA DEL SINISTRO _____ LOCALITA' DI ACCADIMENTO _____
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 FURTO O SCOPPIO DELL'ARMA? SI NO
SE SI INDICARE DATA : _____ IMPORTO INDENNIZZATO _____

LUOGO DEL SINISTRO

AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA AZIENDA AGRITURISTICA AZIENDA FAUNISTICA
 COMPRESORI ALPINI ALTRO (specificare) _____

ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CACCIA AL PELO | <input type="checkbox"/> CACCIA ALLA PENNA | <input type="checkbox"/> CACCIA AL CINGHIALE |
| <input type="checkbox"/> CACCIA AD ALTRI UNGULATI | <input type="checkbox"/> CACCIA APPOSTAMENTO FISSO | <input type="checkbox"/> CACCIA VAGANTE |
| <input type="checkbox"/> CACCIA CON SEGUGIO | <input type="checkbox"/> CACCIA DI SELEZIONE | <input type="checkbox"/> CACCIA MIGRATORIA |
| <input type="checkbox"/> CATTURA E RIPOPOLAMENTO | <input type="checkbox"/> CONTROLLO DEI PREDATORI | <input type="checkbox"/> FUNZIONI DI GG.GG.VV. |
| <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO DEI CANI | <input type="checkbox"/> PESCA SPORTIVA CON CANNA | <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONI CINOFILE |
| <input type="checkbox"/> RACCOLTA DI FUNGHI E TARTUFI | <input type="checkbox"/> SALVAGUARDIA DELLA SELVAGGINA | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE |
| <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE DELLE ARMI | <input type="checkbox"/> COSTRUZIONE O MANUTENZIONE DI APPOSTAMENTI DI CACCIA | |
| <input type="checkbox"/> TIRO A SEGNO EO A VOLO O IN ALTRI IMPIANTI IN CUI E' CONSENTITO LO SPARO | <input type="checkbox"/> CACCIA CATTURA E UCCISIONE DI VIPERIDI | |

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
- Fotocopia dei bollettini postali (concessioni governative, tessere regionali e iscrizione ATC)
- Copia conforme della Denuncia alle Autorità relativa alla proprietà dell'arma
- Originale e copia conforme della denuncia alle Autorità sulle modalità del Furto o Rapina dell'arma
- Documentazione comprovante i costi sostenuti per la riparazione
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di Terzi presenti al fatto