

AON

ANNUALITA' 2022-2023

Allianz

MODULO DENUNCIA INFORTUNIO 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 SpA – C.so Aurelio Saffi, 31 - 16128 Genova
e/o

via mail a ilaria.pettorino@anlc.it

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 _____
 COORDINATE BANCARIE: IBAN _____
 INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE _____ CODICE FISCALE _____

DA COMPILARE IN CASO DI ASSICURATO MINORENNE

PADRE: NOME _____ COGNOME _____ CODICE FISCALE _____
 MADRE: NOME _____ COGNOME _____ CODICE FISCALE _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

DATA E ORA DELL'INCIDENTE _____ LOCALITA' DI ACCADIMENTO _____
 CIRCOSTANZE E CAUSE DELL'INFORTUNIO _____

CONSEGUENZE LESIONE MORTE

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 INFORTUNI? SI NO INDICARE DATA E TIPO DI INFORTUNIO _____

LUOGO E DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURATO _____



LUOGO DEL SINISTRO

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

ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO

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

Barrare le caselle relative al documento allegato

Documenti da allegare al Modulo di denuncia:

- Fotocopia della Tessera A.N.L.C.
 Fotocopia del primo certificato medico da cui dovrà risultare la diagnosi, la prognosi e l'eventuale confezionamento di apparecchi ortopedici immobilizzanti
 Fotocopia del codice fiscale
 Fotocopia dei bollettini postali (concessioni governative, tessere regionali e iscrizione ATC)

Se il sinistro è avvenuto durante l'attività venatoria:

- Copia del Tesserino venatorio
 Copia del Porto d'Armi
 Copia dell'autorizzazione ai sensi di Legge (per tutte le attività di caccia relative ai piani di controllo della fauna effettuate nei periodi di silenzio venatorio)
 Copia dell'autorizzazione alla battuta di caccia e relativo elenco partecipanti (se il sinistro risulta avvenuto durante una battuta di caccia a ungulati)

Se il sinistro è avvenuto durante l'addestramento del cane:

- Copia del Tesserino Z.A.C. e relativo regolamento

Se il sinistro è avvenuto durante la ricerca di tartufi:

- Copia dell'autorizzazione per la ricerca dei tartufi

Se il sinistro è avvenuto durante l'attività di pesca:

- Copia della licenza di pesca

Appena possibile l'infortunato dovrà inviare:

- In caso di ricovero ospedaliero: originale e copia conforme cartella clinica
 Certificati recanti date di confezionamento e rimozione di tutori ortopedici immobilizzanti
 Altra documentazione medica
 Certificato di guarigione e di chiusura infortunio debitamente compilato e sottoscritto dal medico curante e/o certificato di guarigione clinica attestante la presenza o meno di postumi invalidanti

Allegare sempre in caso di decesso (oltre a quella normalmente prevista per infortunio):

- Certificato di morte (in originale)
 Stato di famiglia storico (in originale)
 Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori
 Verbali autorità intervenute
 Cartella clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso
 Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
 Eventuali articoli di stampa
 Copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione