

AON**ANNUALITA'
2023-2024****Allianz** **MODULO DENUNCIA CONVENZIONE ANLC / ALLIANZ
FURTO SCOPPIO FUCILE
INCENDIO ATTI VANDALICI CAPANNO**

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 _____

TIPO DI ARMA _____

MARCA _____

MODELLO _____

COORDINATE BANCARIE: IBAN _____

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE _____ CODICE FISCALE _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTROTIPOLOGIA DI SINISTRO: FURTO/RAPINA FUCILE SCOPPIO DELLE CANNE: INCENDIO CAPANNO ATTI VANDALICI CAPANNO

DATA E ORA DEL SINISTRO _____ LOCALITA' DI ACCADIMENTO _____

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL SINISTRO E CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO _____

EVENTUALI 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 FORESTALIHA AVUTO PRECEDENTI DANNI RELATIVI A FURTO O SCOPPIO DELL'ARMA? SI NO

SE SI INDICARE DATA : _____ IMPORTO INDENNIZZATO _____

LUOGO E DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURATO _____



LUOGO DEL SINISTRO

- AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA AZIENDA AGRITURISTICA (L. 11/93) AZIENDA FAUNISTICA
 COMPRESORI ALPINI 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 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 codice fiscale (L. 11/93)
 Copia del Tesserino venatorio
 Copia del Porto d'Armi
 Copia del Bollettino di pagamento della concessione governativa
 Copia del Bollettino di pagamento della concessione regionale
 Copia del pagamento iscrizione ATC/CA
 Copia conforme della Denuncia alle Autorità relativa all'incendio, o agli atti vandalici subiti
 Originale e copia conforme della denuncia alle Autorità sulle modalità del Furto o Rapina dell'arma
 Originale e copia conforme della denuncia alle Autorità sulle modalità dell'incendio o atti vandalici
 Documentazione comprovante i costi sostenuti per la riparazione
 Eventuali dichiarazioni testimoniali di Terzi presenti al fatto

 Altro _____
 Altro _____
 Altro _____