

**AON**

# ANNUALITA' 2023-2024

**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](mailto: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