

AON**ANNUALITA'
2023-2024****Allianz** **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 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 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 _____