MODULO DENUNCIA FURTO SCOPPIO FUCILE
CONVENZIONE ANLC–ALLIANZ 2026/27

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 sinistri.anlc@aon.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 _____

Codice IBAN per accredito indennizzo: IT _ _-_-_ _ _ _ _-_ _ _ _ _-_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE_____ CODICE FISCALE _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

TIPOLOGIA 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 FORESTALI

HA 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 ☐ AZIENDA FAUNISTICA

☐ COMPRENSORI 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
- ☐ 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 _____