



MODULO DENUNCIA INFORTUNIO CONVENZIONE ANLC – ALLIANZ 2024/25

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 _____

Codice IBAN per accredito indennizzo: IT _____

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