

## 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 Hewitt S.r.l. – C.so Aurelio Saffi, 31 - 16128 Genova**

### 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 DEL SINISTRO

AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA  AZIENDA AGRITURISTICA  AZIENDA FAUNISTICA  
 ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

### ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CACCIA AL PELO   | <input type="checkbox"/> CACCIA ALLA PENNA                                    | <input type="checkbox"/> CACCIA AL CINGHIALE            |
| <input type="checkbox"/> CACCIA AD ALTRI UNGULATI   | <input type="checkbox"/> CACCIA APPOSTAMENTO FISSO                            | <input type="checkbox"/> CACCIA VAGANTE                 |
| <input type="checkbox"/> CACCIA CON SEGUGIO   | <input type="checkbox"/> CACCIA DI SELEZIONE                                  | <input type="checkbox"/> CACCIA MIGRATORIA              |
| <input type="checkbox"/> CATTURA E RIPOPOLAMENTO  | <input type="checkbox"/> CONTROLLO DEI PREDATORI                              | <input type="checkbox"/> FUNZIONI DI GG.GG.VV.          |
| <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO DEI CANI   | <input type="checkbox"/> PESCA SPORTIVA CON CANNA                             | <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONI CINOFILE           |
| <input type="checkbox"/> RACCOLTA DI FUNGHI E TARTUFI   | <input type="checkbox"/> SALVAGUARDIA DELLA SELVAGGINA                        | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE |
| <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE DELLE ARMI  | <input type="checkbox"/> COSTRUZIONE O MANUTENZIONE DI APPOSTAMENTI DI CACCIA |   |
| <input type="checkbox"/> TIRO A SEGNO EO A VOLO O IN ALTRI IMPIANTI IN CUI E' CONSENTITO LO SPARO | <input type="checkbox"/> CACCIA CATTURA E UCCISIONE DI VIPERIDI               |   |

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 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