



MODULO DENUNCIA INFORTUNIO CONVENZIONE ANLC – ALLIANZ 2025/26

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 CINOFILIE☐ 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
- ☐ Verballi 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