



# MODULO DENUNCIA INCIDENTE DI CACCIA – R.C.T. 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](mailto: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 \_\_\_\_\_

## DATI DEL DANNEGGIATO

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_  
E' CACCIATORE TESSERATO?  SI  NO QUALE ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_ SEZIONE DI: \_\_\_\_\_  
HA RAPPORTI DI PARENTELA CON L'ASSICURATO?  SI  NO QUALI: \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

DATA E ORA DELL'INCIDENTE \_\_\_\_\_ LOCALITA' DI ACCADIMENTO \_\_\_\_\_  
CIRCOSTANZE E CAUSE DELL'INCIDENTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LESIONI ALLE PERSONE:  SI  NO - DANNI A COSE:  SI  NO - LESIONI A CANI DA CACCIA ALTRI:  SI  NO - LESIONI AD ALTRI ANIMALI ALTRI:  SI  NO

TIPO ED ENTITA' DEI DANNI: \_\_\_\_\_

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

EVENTUALI PROVVEDIMENTI ADOTTATI \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'ASSICURATO \_\_\_\_\_



HA PROVOCATO IN PASSATO ALTRI INCIDENTI DI CACCIA?  SI  NO SE SI, INDICARE DATA E ENTITA' DELL'IMPORTO INDENNIZZATO \_\_\_\_\_

IL TESSERATO POSSIEDE ALTRA COPERTURA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI?  SI  NO SE SI, INDICARE:  
COMPAGNIA \_\_\_\_\_ AGENZIA \_\_\_\_\_ NUMERO POLIZZA \_\_\_\_\_

IL TESSERATO POSSIEDE TESSERAMENTO PRESSO ALTRA ASSOCIAZIONE VENATORIA?  SI  NO SE SI, INDICARE:  
ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_ CIRCOLO \_\_\_\_\_ NUMERO TESSERA \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci**

FIRMA DELL'ASSICURATO \_\_\_\_\_

### 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 CINOFILICHE                              | <input type="checkbox"/> RACCOLTA DI FUNGHI E TARTUFI |
| <input type="checkbox"/> SALVAGUARDIA DELLA SELVAGGINA  | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE | <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               | <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE DELLE ARMI      |

**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

#### 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)  
 Fotocopia dei bollettini postali (concessioni governative, tesse regionali e iscrizione ATC)

#### 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

#### Se il sinistro è provocato dal cane di proprietà:

- Copia dei documenti relativi alla proprietà del cane (copia iscrizione anagrafe canina e/o copia libri genealogici tenuti dall'Enci con proprietà regolarmente registrata)

#### Se il tesserato ha analoga assicurazione con altra Compagnia:

- Copia della polizza assicurativa presso l'altra compagnia

#### In caso di richiesta danni l'assicurato dovrà richiedere al danneggiato:

- Consenso al Trattamento Assicurativo dei Dati Personali  Fotocopia del Codice Fiscale  
 Copia del verbale delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro  
 Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto

#### In caso di danni a cose:

- Preventivo, fattura o comunque giustificativi di spese (in originale)  
 Fotografie dei particolari danneggiati  
 Copia del Libretto di Circolazione (nel caso l'oggetto danneggiato fosse un autoveicolo)

#### In caso di lesioni personali:

- Documentazione medica  Giustificativi spese mediche (in originale)  Certificato di guarigione

#### In caso di danni ad animali:

- Documenti comprovanti la proprietà dell'animale (iscrizione registri pubblici, registri aziendali, ecc.)  
 Certificazione veterinaria comprovante le cure prestate e/o le cause del decesso  
 Documentazione comprovante la cancellazione da registri pubblici e/o genealogici (in caso di decesso dell'animale)  
 Documentazione relativa allo smaltimento della carcassa e/o luogo di sepoltura (in caso di decesso dell'animale)  
 Originali giustificativi delle spese veterinarie sostenute  
 Fotografie dei particolari