

MODULO DENUNCIA DECESSO E/O LESIONI DEL CANE 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 _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

DATA E ORA DELL'INCIDENTE _____ LOCALITA' DI ACCADIMENTO _____
CIRCOSTANZE E CAUSE DELL'INCIDENTE _____

CONSEGUENZE: MORTE DEL CANE LESIONI DEL CANE
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

LUOGO DEL SINISTRO

AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA AZIENDA AGRITURISTICA AZIENDA FAUNISTICA ALTRO (specificare) _____

CAUSA DEL SINISTRO

ANNEGAMENTO MORSO DI VIPERA O PUNTURA DI INSETTI LACCIO O TAGLIOLA
 ATTACCO UNGULATO INVESTIMENTO DA VEICOLO AVVELENAMENTO CADUTA IN BURRONI O CREPACCI

IN CASO DI INVESTIMENTO

E' STATO IDENTIFICATO IL GUIDATORE DEL VEICOLO (RISPONDERE IN CASO DI INVESTIMENTO)? SI NO
SE SI, CONFERMO DI NON AVER RICEVUTO ALCUN INDENNIZZO DAL RESPONSABILE DEL VEICOLO? SI, CONFERMO

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"/> 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

CARATTERISTICHE DEL CANE

ETA' DEL CANE: MENO DI 2 ANNI DA 2 A 8 ANNI PIU' DI 8 ANNI

QUALIFICHE: CANE DA CACCIA ISCRITTO LOI O LIR CON QUALIFICA ENCI CANE DA CACCIA ISCRITTO LOI O LIR
 CANE QUALIFICATO IN FASI DEL CAMPIONATO ITALIANO NESSUNO

IN PRECEDENZA L'ASSICURATO HA DENUNCIATO ALTRI DANNI RELATIVI A CANI SI NO

SE SI, INDICARE DATA SINISTRO E IMPORTO LIQUIDATO _____

LUOGO E DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURATO _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA SEDE PROVINCIALE DI APPARTENENZA

SEDE PROVINCIALE DI Cagliari PRESIDENTE Cuccu Bonifacio **Il Presidente dell'U.C.S.**

LUOGO E DATA _____ TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE *Bonifacio*

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Come rappresentato nella informativa che mi è stata fornita ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sono consapevole che lo svolgimento delle attività relative al trattamento dei dati personali comuni non richiede il consenso al trattamento per finalità connesse agli obblighi previsti dalla legge, contrattuali e per prestazioni assistenziali e previdenziali, mentre è necessario per il trattamento dei dati sensibili, compresi quelli relativi allo stato di salute. Il consenso espresso riguarda anche la comunicazione a terzi come indicato nell'informativa e l'eventuale trasferimento all'estero, nei limiti indicati dalla stessa.

Io sottoscritto _____ do il consenso al trattamento ed alla comunicazione _____
(compilare in modo leggibile)

Data _____ Firma _____

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 Eventuali dichiarazioni di Terzi
 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 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 cane è deceduto o ferito con necessità di abbattimento:

- Certificato di morte a cura del veterinario attestante: cause specifiche certe, numero tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
 Certificato di cancellazione dell'animale dall'anagrafe canina
 Documentazione relativa allo smaltimento della carcassa dell'animale e/o descrizione del luogo di sepoltura
 Eventuale certificato attestante le lesioni riportate, le cure prestate e le cause che le hanno determinate e la prescrizione di farmaci nonché numero di tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
 Eventuali originali di spese veterinarie sostenute

Se il cane è ferito:

- Certificato attestante le lesioni riportate le cure prestate le cause che le hanno determinate e la prescrizione dei farmaci nonché numero tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
 Originali delle spese veterinarie sostenute