

MODULO DENUNCIA SINISTRO CONVENZIONE ENTE PRODUTTORI SELVAGGINA

Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti, di scrivere in stampatello, allegando la documentazione richiesta e di inviarlo alternativamente a mezzo:

- **Posta:** Aon spa – Via De'Toschi, 4 – 40124 Bologna
- **Posta elettronica:** sinistri.eps@aon.it
- **Fax:** al numero 051 0407653

TIPO DI SINISTRO

Contrassegnare la tipologia di sinistro occorsa ed allegare la corrispondente scheda.

- ☐ **INCIDENTE DI CACCIA – RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI**
- ☐ **INFORTUNIO DELL'ASSICURATO**
- ☐ **FURTO O SCOPPIO DEL FUCILE**
- ☐ **LESIONI O DECESSO DEL CANE**
- ☐ **TUTELA LEGALE**

DATI DELL'ASSICURATO

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Cellulare _____ Telefono _____ e-mail _____

Licenza di caccia n° _____ Tassa pagata il _____ Porto d'armi n° _____ rilasciato il _____

Tipologia tessera _____ numero tessera _____

L'assicurato è guardia giurata venatoria? ☐ Sì ☐ No con decreto del _____

Coordinate bancarie: IBAN _____

Intestatario del conto corrente _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

Data e ora del sinistro _____ Località di accadimento _____

Descrizione dettagliata dell'evento _____

Luogo del sinistro: ☐ ambiti territoriali di caccia ☐ azienda agrituristica ☐ azienda faunistica ☐ Comprensori alpini

☐ altro (specificare): _____

Il sinistro è stato denunciato alle autorità? ☐ Sì ☐ No se sì, quale? ☐ Polizia ☐ Carabinieri ☐ Guardie Forestali

MODULO DENUNCIA SINISTRO CONVENZIONE ENTE PRODUTTORI SELVAGGINA

ATTIVITÀ PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Cattura e ripopolamento | ☐ Caccia ad altri ungulati | ☐ Caccia con segugio |
| ☐ Manutenzione delle armi | ☐ Addestramento dei cani | ☐ Raccolta di funghi e tartufi |
| ☐ Caccia appostamento fisso | ☐ Caccia vagante | ☐ Caccia al cinghiale in battuta / girata |
| ☐ Caccia di selezione | ☐ Piani di controllo | ☐ Funzioni di GG.GG.VV. |
| ☐ Salvaguardia della selvaggina | ☐ Esposizioni cinofile | ☐ Pesca sportiva con canna |
| ☐ Attività di protezione civile | ☐ Costruzione o manutenzione di appostamenti di caccia | |
| ☐ Tiro a segno e/o a volo o in altri impianti in cui e' consentito lo sparo | | |
| ☐ Caccia, cattura e uccisione di viperidi | ☐ Altro _____ | |

In tutti i casi: si prega di allegare in tutti i casi copia o estratto calendario venatorio del luogo di accadimento.

Luogo e data _____ Firma dell'Assicurato _____

Come rappresentato nella informativa 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 _____

Documenti da allegare al Modulo di denuncia:

- ☐ Fotocopia della Tessera associativa
- ☐ Fotocopia del codice fiscale
- ☐ Copia del versamento associativo/assicurativo