Spett.le
E. Solari Assicurazioni Srl
Via Giordano Bruno, 38/A
16146 GENOVA – GE

e alla Spett.le
ITALCACCIA
Via Giuseppe Ferrari, 2
00195 ROMA - RM

RACCOMANDATA A.R.

DENUNCIA DI SINISTRO

Il sottoscritto _____ nato a _____
Prov. _____, il _____ residente in Via _____
del Comune di _____ Prov. _____, **telefono (obbligatorio)**_____
tessera Italcaccia n°_____ Tipo [MIGRATORISTA] [BASE] [A] [B] [IPERCACCIA] [ISOLE] [PESCA]
rilasciata in data _____ dalla sezione Comunale di _____
codice Sezione _____ PAGATA in data _____ a mezzo versamento con bollettino postale n°_____ **Codice Fiscale (obbligatorio)** _____

ESPONE QUANTO SEGUE

☐ **R.C.T. – Danno prodotto a Terzi**

Il giorno _____ alle ore _____circa, in località _____
del Comune di _____ Provincia _____
ha prodotto danni al Signor _____
Residente in Via _____ n°_____
del Comune di _____Prov. _____ Telefono (obbligatorio)_____
Codice Fiscale (obbligatorio) _____
Descrizione del fatto _____
_____
_____

☐ **INFORTUNIO PERSONALE (allegare certificazione medica iniziale, di prosecuzione e di chiusura)**

☐ **MORTE/FERIMENTO DEL CANE (allegare la prescritta certificazione e documentazione)**

☐ **TUTELA LEGALE (allegare la documentazione prescritta)**

☐ **FURTO DELL'ARMA (rapina, scoppio ecc. secondo le norme contrattuali – allegare la prescritta Documentazione)**

☐ **MORTE DEI RICHIAMI VIVI (allegare la prescritta documentazione)**

Il giorno _____ alle ore _____circa, in località _____
del Comune di _____ Provincia _____
è accaduto quanto segue (**descrivere il fatto**):_____
_____
_____

TESTIMONI

(da compilare obbligatoriamente in caso di morte del cane dovuta ad aggressione da cinghiali)

Cognome/Nome	Via	Città	Telefono

Dichiara sotto la propria responsabilità che, nel giorno e nel luogo in cui è avvenuto il sinistro, l'attività esercitata era consentita.

Data, _____ Firma del Socio_____

Firma del Dirigente di Sezione_____

Descrizione del fatto – seguito (da utilizzare solo nel caso in cui lo spazio nella precedente pagina non sia sufficiente)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allegati (barrare le caselle che interessano):

- ☐ **Modulo autorizzazione al trattamento dei dati personali "PRIVACY" (obbligatorio per ogni sinistro);**
- ☐ Codice IBAN (27 caratteri - **obbligatorio per sinistri Tutela Legale**)
  Sigla Naz. _____ Cod. Controllo _____ CIN ____ ABI _____ CAB _____ n° c/c _____
- ☐ Fotocopia della tessera associativa e del relativo versamento su c/c postale (**obbligatoria per ogni sinistro**)
- ☐ Richiesta di risarcimento del danno, inviata al socio da chi ha subito il danno (in tutti i casi di R.C.T. e R.C. Capo Famiglia)
- ☐ Certificato medico rilasciato dal Pronto Soccorso Ospedaliero (obbligatorio per i casi di infortunio personale)
- ☐ Certificato medico Veterinario (obbligatorio per il caso Morte/Ferimento), contenente l'annotazione del numero di microchip e la regolarità dell'iscrizione all'anagrafe canina **e la causa (ferimento/morte del cane)**
- ☐ Certificato di iscrizione all'anagrafe canina (**obbligatorio per ogni sinistro**)
- ☐ Certificato di Cancellazione Anagrafe Canina (**obbligatorio per ogni sinistro**)
- ☐ Certificato di iscrizione all'E.N.C.I., riportante l'annotazione del proprietario (il socio)
- ☐ Dichiarazione di Proprietà/Detenzione del richiamo vivo (**obbligatoria per il caso Morte Richiami Vivi**)
- ☐ Dichiarazione di Iscrizione alla Banca Dati Provinciale/Regionale dei richiami vivi (**obbligatoria laddove istituita**)
- ☐ Certificato medico Veterinario attestante la data, la causa della morte e il numero di contrassegno identificativo del richiamo vivo (**obbligatoria per il caso Morte Richiami Vivi**)
- ☐ Fotografia del richiamo deceduto
- ☐ Verbale di sequestro penale (solo per Tutela Legale)
- ☐ Dichiarazione di nomina difensore di fiducia (solo per Tutela Legale)
- ☐ Denuncia all'Autorità di Pubblica Sicurezza (**obbligatoria per il caso Furto/Rapina del fucile**)
- ☐ Documentazione fotografica e preventivo armeria (**obbligatoria per il caso Scoppio del fucile**)
- ☐ Fotocopia Licenza Porto d'armi/Licenza Pesca (**obbligatorio per ogni sinistro, anche Tutela Legale**)
- ☐ Altro (da specificare): _____

Data, _____ Firma del Socio _____

Firma del Dirigente di Sezione _____