

Modulo Denuncia Sinistro - Convenzione Ariscom Infortunati dell'Assicurato

Per una gestione efficiente del sinistro si prega di compilare accuratamente il presente modulo in tutte le sue parti e di scrivere in stampatello, allegando tutta la documentazione richiesta (vedere elenco allegato)

DATI DELL'ASSICURATO

NOME _____ COGNOME _____

NOME E COGNOME DEI GENITORI SE MINORENNE

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

PROFESSIONE _____

LICENZA DI CACCIA N° _____ TASSA PAGATA IL _____

PORTO D' ARMI N° _____ RILASCIATO IL _____

TIPOLOGIA TESSERA _____ NUMERO TESSERA _____

RILASCIATA IL _____ DALLA SEZIONE FEDERCACCIA DI _____

L'ASSICURATO E' GUARDIA GIURATA VENATORIA? SI NO CON DECRETO DEL _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

LOCALITA' DI ACCADIMENTO _____

DATA E ORA DELL'INCIDENTE _____

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 _____

Modulo Denuncia Sinistro - Convenzione Ariscom Infortunio dell'Assicurato

Per una gestione efficiente del sinistro si prega di compilare accuratamente il presente modulo in tutte le sue parti e di scrivere in stampatello, allegando tutta la documentazione richiesta (vedere elenco allegato)

LUOGO DEL SINISTRO	<input type="checkbox"/> AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA <input type="checkbox"/> AZIENDA AGRITURISTICA <input type="checkbox"/> AZIENDA FAUNISTICA <input type="checkbox"/> 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"/> TIRO A SEGNO E O A VOLO O IN ALTRI IMPIANTI IN CUI E' CONSENTITO LO SPARO <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO DEI CANI <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONI CINOFILE <input type="checkbox"/> CACCIA CATTURA E UCCISIONE DI VIPERINI <input type="checkbox"/> RACCOLTA DI FUNGHI E TARTUFI <input type="checkbox"/> PESCA SPORTIVA CON CANNA <input type="checkbox"/> SALVAGUARDIA DELLA SELVAGGINA <input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE DELLE ARMI <input type="checkbox"/> COSTRUZIONE O MANUTENZIONE DI APPOSTAMENTI DI CACCIA
LUOGO E DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURATO _____		
DA COMPILARSI A CURA DELLA FEDERAZIONE PROVINCIALE DI APPARTENENZA		
FEDERAZIONE PROVINCIALE DI _____		
PRESIDENTE _____		
LUOGO E DATA _____		
TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE _____		

Modulo Denuncia Sinistro - Convenzione Ariscom

Documentazione da allegare in caso di Infortunio

Barrare le caselle relative al documento allegato

Documenti da allegare al Modulo di denuncia:

- Fotocopia della Tessera Nazionale Federcaccia
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali firmato
- 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

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
- Verbali 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