



Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti e di inviarlo a:

AON Hewitt S.r.l. – C.so Aurelio Saffi, 31 - 16128 Genova

MODULO 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 I PESCA
 rilasciata in data _____ dalla sezione Comunale di _____
 codice Sezione _____ PAGATA in data _____ bollettino n° _____
 E-mail: _____ **Codice Fiscale** _____

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**) _____
 E-mail: _____ **Codice Fiscale** _____
Descrizione del fatto _____

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

MORTE/FERIMENTO DEL CANE/FALCO (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)

ATTI VANDALICI SUL CAPANNO DA CACCIA (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 _____

