

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 _____

