



ANNUALITA' 2025/2026

Si prega di compilare il presente modulo e di inviarlo a:
sinistri.italcaccia@aon.it – o recapitare a:
AON SpA – C.so Aurelio Saffi, 31 - 16128 Genova

MODULO DENUNCIA DI SINISTRO

Il sottoscritto _____ nato a _____
Prov. _____, il _____ residente in Via _____ CAP _____
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

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

☐ **R.C.T. – Danno prodotto a Terzi**

ha prodotto danni al Signor _____
Residente in Via _____ n° _____
del Comune di _____ Prov. _____ Telefono (obbligatorio) _____
E-mail: _____ Codice Fiscale _____

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

☐ **MORTE DEL CANE (trasmettere entro 48 dall'evento via R/R o email a sinistri.italcaccia@aon.it)**

☐ **FERIMENTO DEL CANE (allegare la documentazione prescritta)**

☐ **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)**

TESTIMONI

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

Cognome/Nome	Via	Città	Telefono

IL TESSERATO POSSIEDE TESSERAMENTO PRESSO ALTRA ASSOCIAZIONE VENATORIA? ☐ SI ☐ NO SE SI, INDICARE:
ASSOCIAZIONE _____ CIRCOLO _____ N. TESSERA _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

Data, _____

Firma del Socio _____



Descrizione del fatto

In caso di morte del cane di proprietà indicare:

m.chip: _____	data di nascita _____	pedigree ☐ SI ☐ NO	Qualifiche ENCI ☐ SI ☐ NO
m.chip: _____	data di nascita _____	pedigree ☐ SI ☐ NO	Qualifiche ENCI ☐ SI ☐ NO
m.chip: _____	data di nascita _____	pedigree ☐ SI ☐ NO	Qualifiche ENCI ☐ SI ☐ NO

Allegati (barrare le caselle che interessano):

- ☐ Modulo autorizzazione al trattamento dei dati personali "PRIVACY" (obbligatorio per ogni sinistro);
- ☐ Codice IBAN 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)
- ☐ Fotocopia del tesserino venatorio (pag. con dati anagrafici e della giornata di caccia) (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.)
- ☐ Certificato medico rilasciato dal Pronto Soccorso Ospedaliero (obbligatorio per i casi di infortunio personale)
- ☐ Certificato medico Veterinario (obbligatorio per il caso Morte/Ferimento cane), contenente l'annotazione del numero di microchip, la regolarità dell'iscrizione all'anagrafe canina e la causa del ferimento/morte del cane
- ☐ Certificato di iscrizione all'anagrafe canina (obbligatorio per ferimento/morte del cane)
- ☐ Certificato di Cancellazione Anagrafe Canina (obbligatorio per ferimento/morte del cane)
- ☐ Documentazione attestante lo smaltimento della carcassa (obbligatorio per morte del cane)
- ☐ 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)
- ☐ Fotocopia bollettini concessioni governative, tasse regionali e iscrizione ATC/CA (obbligatorio per ogni sinistro, anche Tutela Legale)
- ☐ documentazione comprovante il permesso per il capanno, e i costi sostenuti (obbligatorio per atti vandalici sui capanni da caccia)
- ☐ Altro (da specificare): _____
- _____
- _____

Data, _____

Firma del Socio _____