

Modulo Denuncia Sinistro F.I.D.C.- Convenzione Ariscom

Decesso del rapace di proprietà

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) e inviarlo al seguente indirizzo:

DATI DELL'ASSICURATO

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 PROVINCIALE 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'INCIDENTE _____

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO:

NOME _____ COGNOME _____ INDIRIZZO _____

NOME _____ COGNOME _____ INDIRIZZO _____

IL SINISTRO E' STATO DENUNCIATO ALLE AUTORITA'? SI NO

QUALE AUTORITA' E' INTERVENUTA? POLIZIA CARABINIERI GUARDIE FORESTALI

Modulo Denuncia Sinistro F.I.D.C. - Convenzione Ariscom

Decesso del rapace di proprietà

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) inviarlo al seguente indirizzo:

| | | |
|---|--|---|
| 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) _____ _____ |
| CAUSA DEL SINISTRO | <input type="checkbox"/> ANNEGAMENTO <input type="checkbox"/> MORSO DI VIPERA O PUNTURA DI INSETTI <input type="checkbox"/> FERITA DA TAGLIO <input type="checkbox"/> LACCIO O TAGLIOLA <input type="checkbox"/> LA FOLGORAZIONE SU CAVI E TRALICCI ELETTRICI <input type="checkbox"/> GLI URTI CONTRO OGGETTI SOSPESI (cavi, fili, recinzioni, etc.) | <input type="checkbox"/> ATTACCO UNGULATO <input type="checkbox"/> INVESTIMENTO DA VEICOLO <input type="checkbox"/> AVVELENAMENTO <input type="checkbox"/> CADUTA IN BURRONI O CREPACCI <input type="checkbox"/> L'IMPATTO CONTRO OGGETTI (alberi, vetrate auto, macchine agricole, etc.) <input type="checkbox"/> LE MORSICATURE DA CANI (da caccia e non) <input type="checkbox"/> L'AGGRESSIONE DI ANIMALI SELVATICI O PREDATORI ALATI |
| E' STATO IDENTIFICATO IL GUIDATORE DEL VEICOLO (RISPONDERE IN CASO DI INVESTIMENTO) ? | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| SE SI, CONFIRMO DI NON AVER RICEVUTO ALCUN INDENNIZZO DAL RESPONSABILE DEL VEICOLO? | | <input type="checkbox"/> SI, CONFIRMO |
| ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO | <input type="checkbox"/> CACCIA AL PELO <input type="checkbox"/> CACCIA ALLA PENNA <input type="checkbox"/> CACCIA VAGANTE <input type="checkbox"/> CACCIA MIGRATORIA | <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO DEI RAPACI <input type="checkbox"/> MOSTRE – RADUNI - MANIFESTAZIONI <input type="checkbox"/> CACCIA CATTURA E UCCISIONE DI VIPERINI <input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE |
| CONSEQUENZE <input type="checkbox"/> MORTE | | |

LUOGO E DATA _____

FIRMA DELL'ASSICURATO _____

DA COMPILARSI A CURA DEL CIRCOLO/COMITATO O FIDUCIARIO PROVINCIALE DI APPARTENENZA

SEZIONE PROVINCIALE DI _____

PRESIDENTE _____

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE _____

Modulo Denuncia Sinistro F.I.D.C.- Convenzione Ariscom Documentazione da allegare in caso di sinistro

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
- Copia dei documenti relativi alla proprietà del rapace (Certificato C.I.T.E.S. e anello / microchip identificativo)
- Certificato di morte a cura del veterinario attestante: cause specifiche certe, numero anello / microchip, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Eventuali dichiarazioni di Terzi
- Copia del Tesserino venatorio
- Copia del Porto d'Armi

Se il sinistro è avvenuto durante l'attività venatoria:

- Copia dell'autorizzazione alla battuta di caccia in AFV – AATV
- Copia autorizzazione ai sensi di Legge (per tutte le attività effettuate nei periodi di silenzio venatorio)

Informativa ai sensi dell'Art.13 del D.LGS 196/2003

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte della Federazione Italiana della Caccia ("Federcaccia") dei dati personali da Lei comunicatici ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza Rc, Infortuni e Perdite Pecuniarie a favore dei tesserati Federcaccia, di cui la stessa Federcaccia è contraente, (la "Polizza"), nonché di quelli che saranno raccolti, in relazione alle denunce di sinistro e/o alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro tramite al broker Marsh S.p.A. a cui è stata affidata l'intermediazione e la gestione della Polizza (il "Broker") e/o alla competente compagnia di assicurazione.

Natura dei dati raccolti , Finalità e Modalità del trattamento.

I dati personali, ivi inclusi i dati sensibili già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'estensione in Suo favore della Polizza e per la gestione da parte nostra del rapporto con il Broker e/o con la competente compagnia di assicurazione.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di estendere in Suo favore la Polizza e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D. lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a compagnie di assicurazione, agenti, co-assicuratori e riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa, con particolare riferimento al Broker Marsh S.p.A. che agirà in qualità di Responsabile esterno del trattamento; inoltre, potrebbero essere trasmessi per finalità amministrativo contabili a eventuali soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale; (ii) essere trattati da Federcaccia per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati di Federcaccia ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea.

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Federcaccia con sede in Via Salaria 298/A, 00199 Roma. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione di Gian Luca Dall'Olio citando il riferimento "Privacy" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: fidc@fidc.it .

Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamenti dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi al trattamento finalizzato a scopi di marketing. La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto

(nome e cognome dell'assicurato)

letta l'Informativa sovrastante, autorizzo Federcaccia a trattare i miei dati personali sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa.

, li _____

(firma)

