



**MODULO DENUNCIA DANNI CAUSATI DAL CANE**  
**per garanzia Responsabilità civile verso terzi**

**DATI DELL'ASSICURATO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

CACCIATORE DELLA RISERVA COMUNALE DI \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**DATI DEL DANNEGGIATO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO**

Sinistro del giorno \_\_\_\_\_, avvenuto in località \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEL SINISTRO E DEI DANNI (circostanze e cause):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma dell'assicurato \_\_\_\_\_

Firma del danneggiato \_\_\_\_\_

**Parte da compilarsi a cura dell'Associazione Cacciatori Trentini**

Presidente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Presidente



## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI DENUNCIA

- Copia del tesserino venatorio
- Copia certificato di iscrizione all'anagrafe canina

### **In caso di infortunio del cane:**

- Certificato del medico veterinario con l'identificazione del cane tramite numero di microchip, la razza e attestante la data del sinistro con le cause specifiche dell'infortunio, le lesioni riportate e le cure prestate
- Ricevute in originale di spese in seguito a cure veterinarie sostenute, con valore fiscale debitamente quietanzate, nelle quali dovrà essere riportata l'indicazione precisa delle singole voci di spesa e il relativo importo

### **In caso di morte del cane:**

- Certificato del medico veterinario con l'identificazione del cane tramite numero di microchip, la razza e attestante la data e la causa della morte (in seguito all'infortunio)
- Cancellazione dall'anagrafe canina
- Certificato (eventuale) di iscrizione ai Libri Genealogici ENCI o altri Enti riconosciuti da FIDC ed eventuali qualifiche delle prove lavoro opportunamente certificati sull'apposito libretto (copia autenticata conforme all'originale)

### **In caso di danni a cose causati dal cane**

- Richiesta danni da parte del danneggiato
- Preventivo, fattura o giustificativi di spese sostenute in originale
- Fotografie dei particolari dell'oggetto danneggiato
- Copia del libretto di circolazione qualora l'oggetto danneggiato sia un veicolo

### **In caso di danni a persona causati dal cane**

- Richiesta danni da parte del danneggiato
- Certificati medici
- Fatture o giustificativi di spese mediche sostenute in originale
- Certificato medico di avvenuta guarigione

### **In caso di danni ad altri animali causati dal cane**

- Richiesta danni da parte del danneggiato
- Documentazione relativa all'animale danneggiato, comprovante la proprietà dell'animale, breve relazione del danneggiato con stima del danno, eventuali foto
- Certificato del medico veterinario comprovante le cure prestate e/o la causa del decesso
- Fatture o giustificativi di spese veterinarie sostenute in originale

**COMUNICAZIONE DATI BANCARI PER EVENTUALE LIQUIDAZIONE**

decesso e/o spese di cura del cane di proprietà  
danni causati a terzi da cane di proprietà

**DATI DELL'ASSICURATO O DEL DANNEGGIATO**

Il sottoscritto

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_ \_ \_ \_ \_

Chiede che l'eventuale liquidazione del sinistro venga corrisposta con accredito in conto corrente identificato dal seguente codice IBAN (27 caratteri obbligatori)

IBAN: \_ \_ \_ \_ \_

BENEFICIARIO (intestato a): \_\_\_\_\_

**DELEGA DI INCASSO**

da compilare qualora il conto corrente non sia intestato all'assicurato

Il/la sottoscritto/a assicurato-danneggiato

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

**presenta istanza di delega**

a favore del/la Signor/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_ \_ \_ \_ \_

per l'incasso del bonifico sulle coordinate bancarie sopra riportate

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'  
VALIDO DELL'ASSICURATO-DANNEGGIATO**