



**MODULO DENUNCIA INFORTUNIO o MORTE DEL CANE  
avvenuto durante battute di caccia, addestramento o censimenti autorizzati**

**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: \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO**

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

infortunio del cane

decesso del cane

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO (circostanze e cause):

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

**DATI DEL CANE**

RAZZA DEL CANE: \_\_\_\_\_

Con pedigree

Con pedigree e qualifica Enci

Nessuno

Età del cane: da 6 mesi a 2 anni

da 2 anni a 8 anni

da 8 anni a 12 anni

meno di 6 mesi o più di 12 anni

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

**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**