

Modulo Denuncia Sinistro ARCI CACCIA - Convenzione Ariscom Infortuni dell'Assicurato

Per una gestione efficiente del sinistro, si prega di compilare accuratamente il presente modulo in tutte le sue parti (in stampatello), allegando tutta la documentazione richiesta (vedere elenco allegato), e inviarlo al seguente indirizzo:

Marsh Spa, Casella Postale 10227 CPD Milano Isola, 20110 Milano

DATI DELL'ASSICURATO

NOME _____ COGNOME _____

NOME E COGNOME DEI GENITORI SE MINORENNE

NOME _____ COGNOME _____

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 _____ DAL CIRCOLO/COMITATO O FIDUCIARIO ARCI CACCIA 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'INFORTUNIO _____

CONSEGUENZE LESIONE MORTE

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO: NOME _____ COGNOME _____ INDIRIZZO _____

NOME _____ COGNOME _____ INDIRIZZO _____

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

SE SI, QUALE? POLIZIA CARABINIERI GUARDIE FORESTALI

HA AVUTO PRECEDENTI INFORTUNI ? SI NO

INDICARE DATA E TIPO DI INFORTUNIO _____

Modulo Denuncia Sinistro ARCI CACCIA - Convenzione Ariscom Infortunio dell'Assicurato

Per una gestione efficiente del sinistro, si prega di compilare accuratamente il presente modulo in tutte le sue parti (in stampatello), allegando tutta la documentazione richiesta (vedere elenco allegato), e inviarlo al seguente indirizzo:

Marsh Spa, Casella Postale 10227 CPD Milano Isola, 20110 Milano

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) _____	
ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO	<input type="checkbox"/> CACCIA AL PELO <input type="checkbox"/> CACCIA ALLA PENNA <input type="checkbox"/> CACCIA AL CINGHIALE <input type="checkbox"/> CACCIA AD ALTRI UNGULATI <input type="checkbox"/> CACCIA APPOSTAMENTO FISSO <input type="checkbox"/> CACCIA VAGANTE <input type="checkbox"/> CACCIA CON SEGUGIO <input type="checkbox"/> CACCIA DI SELEZIONE <input type="checkbox"/> CACCIA MIGRATORIA <input type="checkbox"/> CATTURA E RIPOPOLAMENTO <input type="checkbox"/> CONTROLLO DEI PREDATORI <input type="checkbox"/> FUNZIONI DI GG.GG.VV.	<input type="checkbox"/> TIRO A SEGNO E O A VOLO O IN ALTRI IMPIANTI IN CUI E' CONSENTITO LO SPARO <input type="checkbox"/> ADDESTRAMENTO DEI CANI <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONI CINOFILE <input type="checkbox"/> CACCIA CATTURA E UCCISIONE DI VIPERINI <input type="checkbox"/> RACCOLTA DI FUNGHI E TARTUFI <input type="checkbox"/> PESCA SPORTIVA CON CANNA <input type="checkbox"/> SALVAGUARDIA DELLA SELVAGGINA <input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE DELLE ARMI <input type="checkbox"/> COSTRUZIONE O MANUTENZIONE DI APPOSTAMENTI DI CACCIA
LUOGO E DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURATO _____		
DA COMPILARSI A CURA DEL CIRCOLO/COMITATO O FIDUCIARIO PROVINCIALE DI APPARTENENZA		
CIRCOLO/COMITATO O FIDUCIARIO PROVINCIALE DI _____		
PRESIDENTE _____		
LUOGO E DATA _____		
TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE _____		

Modulo Denuncia Sinistro ARCI CACCIA - Convenzione Ariscom

Documentazione da allegare in caso di Infortunio

Barrare le caselle relative al documento allegato

Documenti da allegare al Modulo di denuncia:

- Fotocopia della Tessera Nazionale Arci Caccia
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali firmato
- Fotocopia del primo certificato medico da cui dovrà risultare la diagnosi, la prognosi e l'eventuale confezionamento di apparecchi ortopedici immobilizzanti
- Fotocopia del codice fiscale

Se il sinistro è avvenuto durante l'attività venatoria:

- Copia del Tesserino venatorio
- Copia del Porto d'Armi
- Copia dell'autorizzazione ai sensi di Legge (per tutte le attività di caccia relative ai piani di controllo della fauna effettuate nei periodi di silenzio venatorio)
- Copia dell'autorizzazione alla battuta di caccia e relativo elenco partecipanti (se il sinistro risulta avvenuto durante una battuta di caccia a ungulati)

Se il sinistro è avvenuto durante l'addestramento del cane:

- Copia del Tesserino Z.A.C. e relativo regolamento

Se il sinistro è avvenuto durante la ricerca di tartufi:

- Copia dell'autorizzazione per la ricerca dei tartufi

Se il sinistro è avvenuto durante l'attività di pesca:

- Copia della licenza di pesca

Appena possibile l'infortunato dovrà inviare:

- In caso di ricovero ospedaliero: originale e copia conforme cartella clinica
- Certificati recanti date di confezionamento e rimozione di tutori ortopedici immobilizzanti
- Altra documentazione medica
- Certificato di guarigione e di chiusura infortunio debitamente compilato e sottoscritto dal medico curante e/o certificato di guarigione clinica attestante la presenza o meno di postumi invalidanti

Allegare sempre in caso di decesso (oltre a quella normalmente prevista per infortunio):

- Certificato di morte (in originale)
- Stato di famiglia storico (in originale)
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori
- Verbali autorità intervenute
- Cartella clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso
- Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto
- Eventuali articoli di stampa
- Copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione

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

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte della Arci Caccia dei dati personali da Lei comunicatici ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza Rc, Infortuni e Perdite Pecuniarie a favore dei tesserati Arci Caccia, di cui la stessa Arci Caccia 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 Arci Caccia per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati di Arci Caccia ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea.

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Arci Caccia con sede in Largo Franchellucci 63, 00155 Roma. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione di Osvaldo Veneziano citando il riferimento "Privacy" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: amministrazione@arcicaccia.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 trattamento 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 Arci Caccia a trattare i miei dati personali sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa.

, li

(firma)