



CONSEGUENZE  MORTE  LESIONE  
 ETA' DEL CANE  MENO DI 2 ANNI  DA 2 A 8 ANNI  PIU' DI 8 ANNI  
 PEDIGREE  CANE DA CACCIA ISCRITTO LOI O LIR CON QUALIFICA ENCI  CANE DA CACCIA ISCRITTO LOI O LIR  
 CANE QUALIFICATO IN FASI DEL CAMPIONATO ITALIANO  NESSUNO

**TESTIMONI PRESENTI AL FATTO - AUTORITA' INTERVENUTE - ALTRO**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

IL SINISTRO E' STATO DENUNCIATO ALLE AUTORITA'?  NO  SI  
 SE SI INDICARE QUALI  POLIZIA  CARABINIERI  GUARDIA FORESTALE

IN CASO DI INVESTIMENTO, E' STATO IDENTIFICATO IL GUIDATORE DEL VEICOLO?  NO  SI  
 SE SI, CONFERMA DI NON AVER RICEVUTO ALCUN INDENNIZZO DAL RESPONSABILE DEL VEICOLO?  SI, CONFERMO

IN PRECEDENZA L'ASSICURATO HA DENUNCIATO SINISTRI RELATIVI A CANI?  NO  SI

INDICARE DATA ED ENTITA' DELL'IMPORTO INDENNIZZATO \_\_\_\_\_

**LUOGO DEL SINISTRO**

Barrare una delle seguenti opzioni  AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA  AZIENDA AGRITURISTICA  
 AZIENDA FAUNISTICA  ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' PRATICATA AL MOMENTO DEL SINISTRO**

Barrare una delle seguenti opzioni  CACCIA VAGANTE (selezionare una delle sotto categorie):  
 *Caccia alla penna*  *Caccia al pelo*  *Caccia migratoria*  *Caccia con segugio*  
 CACCIA MIGRATORIA D'APPOSTAMENTO (selezionare una delle sotto categorie):  
 *Caccia appostamento alla migratoria*  *Costruzione o manutenzione appostamenti caccia*  
 CACCIA AL CINGHIALE IN BATTUTA  CACCIA DI SELEZIONE  
 MANUTENZIONE DELLE ARMI  TIRO A SEGNO O VOLO  
 ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE  ADDESTRAMENTO CANI  
 RACCOLTA TARTUFI E FUNGHI  ESPOSIZIONI CINOFILE  
 PESCA SPORTIVA CON CANNA  CATTURA E RIPOPOLAMENTO  
 SALVAGUARDIA DELLA SELVAGGINA  INTERVENTI DI CONTROLLO  
 FUNZIONI DI GG. GG. VV.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Nome e cognome dell'Assicurato \_\_\_\_\_ Firma dell'Assicurato \_\_\_\_\_

**SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DELLA FEDERAZIONE PROVINCIALE**

FEDERAZIONE PROVINCIALE DI \_\_\_\_\_  
 COGNOME E NOME PRESIDENTE \_\_\_\_\_  
 LUOGO E DATA \_\_\_\_\_  
 TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

**NB: per le modalità di inoltro del presente modulo consultare l'allegato "Norme da seguire in caso di sinistro".**



## **Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003**

Per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore connessi alle polizze Rc, Infortuni e Perdite Pecuniarie a favore dei tesserati Federazione Italiana della Caccia ("Federaccacia"), UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (di seguito "UnipolSai") deve utilizzare alcuni Suoi dati personali. In particolare, UnipolSai, con apposita convenzione, ha affidato ad Marsh Risk Consulting Services Srl (di seguito "MRC") il servizio di liquidazione e gestione dei sinistri di relativa pertinenza e, per tale finalità, quest'ultima effettuerà il trattamento dei Suoi dati in qualità di Responsabile del trattamento.

Si tratta di dati (ad esempio nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile, indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti ci fornisce; tra questi ci sono anche eventuali Suoi dati di natura sensibile e, in particolare, relativi al Suo stato di salute, ove risultino effettivamente indispensabili per fornire le prestazioni assicurative richieste o previste in Suo favore (liquidazione del sinistro).

Il conferimento di questi dati è necessario per la liquidazione del sinistro e, in alcuni casi, obbligatorio per legge; in assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste. Il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori (relativi a Suoi recapiti) può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

I Suoi dati saranno utilizzati per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa e saranno conservati presso UnipolSai e MRC. I dati sensibili di natura sanitaria da Lei eventualmente forniti potranno essere oggetto di nostro trattamento soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso per iscritto.

I predetti dati sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure – effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici – necessarie a questi scopi; a tal fine alcuni di questi dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo e, per taluni servizi, a soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa. Per tali attività non saranno trasferiti al di fuori del territorio dell'Unione Europea.

In particolare Marsh Risk Consulting Services Srl ("MRC"), parte del Gruppo Marsh & McLennan Companies, in qualità di Responsabile del Trattamento, curerà i servizi di apertura e gestione dei sinistri e, in tale ambito, i Suoi dati potranno essere registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA).

I Suoi dati possono essere conosciuti dal personale di UnipolSai e MRC specificatamente autorizzato a trattarli, in qualità di Incaricato, per il perseguimento delle finalità sopraindicate.

I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 del D. Lgs. 196/2003) Le garantisce il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso UnipolSai, la loro origine e come vengono trattati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Lei potrà esercitare tali diritti e richiedere informazioni in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati, rivolgendosi al Responsabile per il Risccontro agli interessati in caso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 presso UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. – Via Stalingrado n. 45, 40128 Bologna, fax 051/7096507 - e-mail [privacy@unipolsai.it](mailto:privacy@unipolsai.it) - sito web: [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it).

**La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

*(cognome e nome dell'assicurato leggibili)*

Letta l'informativa sovrastante, autorizzo MRC ed UnipolSai a trattare i miei dati personali sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato, beneficiario, proprietario dei beni assicurati o danneggiato (v. polizze di responsabilità civile), nonché banche dati consultabili in fase pre-assuntiva, assuntiva o liquidativa.

<sup>2</sup> Lo prevede ad esempio la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro.

<sup>3</sup> I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati, agenti, subagenti ed altri collaboratori d'agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di recupero crediti e altri erogatori convenzionati di servizi; tali dati possono essere inoltre comunicati a società del Gruppo UnipolSai Assicurazioni e ad altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del UnipolSai Assicurazioni per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, nonché ad organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali, quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'ordine, IVASS, Banca d'Italia UIF, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione, concessionarie per la riscossione dei tributi.

<sup>4</sup> Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



## **Norme da seguire in caso di sinistro**

### **INOLTRO DENUNCIA DI SINISTRO**

La denuncia di sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa tramite:

- **portale per la gestione online del sinistro** [www.marshaffinity.it/venatoria](http://www.marshaffinity.it/venatoria)

*oppure*

- **compilazione del presente modulo cartaceo da inviare a mezzo raccomandata A.R. a  
MARSH S.p.A. - Casella Postale 10227 CPD MILANO ISOLA - 20110 MILANO**

Per permettere una più rapida gestione ed eventuale liquidazione del vostro sinistro è consigliato denunciare l'infortunio attraverso il portale [www.marshaffinity.it/venatorie](http://www.marshaffinity.it/venatorie).

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI DENUNCIA**

*(Barrare le caselle relative ai documenti allegati)*

- Fotocopia tessera nazionale Federcaccia
- Fotocopia tessera/bollettino di adesione all'opzione integrativa "Più Cani"
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali firmato
- Fotocopia del codice fiscale
- Copia dei documenti relativi alla proprietà del cane (iscrizione anagrafe canina e/o libri genealogici tenuti dall'Enci)
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto con copia del relativo documento di identità

#### **Se il sinistro è avvenuto durante l'attività venatoria**

- Copia 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 cane è deceduto o ferito con necessità di abbattimento**

- Certificato di morte a cura del veterinario attestante: cause specifiche certe, numero tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
- Certificato di cancellazione dell'animale dall'anagrafe canina
- Documentazione relativa allo smaltimento della carcassa dell'animale e/o descrizione del luogo di sepoltura
- Eventuale certificato attestante le lesioni riportate, le cure prestate e le cause che le hanno determinate e la prescrizione di farmaci nonché numero di tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
- Eventuali originali spese veterinarie sostenute

#### **Se il cane è ferito**

- Certificato attestante le lesioni riportate le cure prestate le cause che le hanno determinate e la prescrizione dei farmaci nonché numero tatuaggio, luogo e data sinistro, sesso età razza e dati somatici dell'animale
- Originali spese veterinarie sostenute