



ANNUNCIO DI DANNO

- | | | | |
|---|--------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Infortunio | pag. 1 | <input type="checkbox"/> Danni al capanno | pag. 3 |
| <input type="checkbox"/> RCT | pag. 2 | <input type="checkbox"/> Tutela legale | pag. 4 |
| <input type="checkbox"/> Furto fucile | pag. 3 | <input type="checkbox"/> Morte del cane | pag. 5 |
| <input type="checkbox"/> Scoppio del fucile | pag. 3 | <input type="checkbox"/> Morte del rapace | pag. 6 |
| <input type="checkbox"/> Furto dei richiami | pag. 3 | <input type="checkbox"/> Salvataggio cane | pag. 5 |
| | | <input type="checkbox"/> Morte dei richiami | pag. 6 |

Cognome e nome dell'Assicurato _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ Prov. _____

Residente a _____ cap _____ provincia di _____

In via _____ n° _____ tel. _____

Fax _____ e-mail _____

Se il danneggiato è il tesserato scrivere cod. IBAN _____

Tessera n. _____ rilasciata il _____

Tipo :

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Forma Normale | A | <input type="checkbox"/> Forma Super | D |
| <input type="checkbox"/> Forma Speciale | B | <input type="checkbox"/> Forma Elite | E |
| <input type="checkbox"/> Forma Capannista | C | <input type="checkbox"/> Forma Super Cinghiale | F |
| | | <input type="checkbox"/> Forma Pesca e Tiro extra | G |

Porto d'Armi n. _____ rilasciato il _____ Questura di _____

Tassa CCGG pagata il _____ Tassa CCRR pagata il _____

Data del fatto (giorno, mese, anno) _____ ore _____

Luogo (comune, provincia, nazione) _____

Il sinistro è stato denunciato alla Pubbliche Autorità? SI NO

Quali autorità ? (Polizia, Carabinieri, Guardie Forestali,) _____

Eventuali testimoni: _____

Data _____ Firma _____

ALLEGARE SEMPRE ALLA DENUNCIA: copia porto d'armi, copia licenza di caccia, copia bollettino versato per copertura assicurativa ITAS, copia versamenti CCGG e CCRR
ITAS ASSICURAZIONI SI RISERVA DI RICHIEDERE EVENTUALE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE AI FINI LIQUIDATIVI

POLIZZA INFORTUNI

Breve descrizione del sinistro e sue conseguenze: _____

Attività svolta: Caccia Addestramento Allenamento
 Altro Indicare attività _____

Nel caso l'infortunio richieda l'applicazione di apparecchio gessato o immobilizzante precisare:

trattasi di: gesso apparecchio immobilizzante tipo: _____
 gesso apparecchio immobilizzante tipo: _____

Chi ha applicato il gesso o l'apparecchio immobilizzante?

Pronto Soccorso Ospedale Altro _____

In che data _____

Allegare certificato medico che attesti i danni riportati dall'Assicurato e, nel caso in cui sia stato applicato gesso o apparecchio immobilizzante, allegare il relativo certificato di applicazione. Far pervenire alla ITAS, successivamente, il certificato di rimozione.

A) L'infortunio ha comportato il ricovero? Si No
(Nel caso di ricovero presentare cartella clinica)

B) L'infortunio ha comportato il sostegno di spese mediche? SI NO
(Nel caso di spese mediche presentare le ricevute in originale)

**P.S. : Inviare con tempestività tutta la documentazione medica.
Il sinistro sarà liquidato dopo che la Compagnia di Assicurazione avrà ricevuto il certificato medico definitivo di chiusura infortunio con o senza postumi redatto dal proprio medico curante.**

POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

Breve descrizione del sinistro e sue conseguenze: _____

DANNI A PERSONE

Cognome, nome, indirizzo, telefono e codice fiscale del danneggiato e grado di parentela con l'assicurato

Descrizione delle lesioni arrecate

DANNI AD ANIMALI

Animale danneggiato

Cognome, nome, indirizzo, telefono e codice fiscale del proprietario

DANNI A COSE

Cose danneggiate ed entità presumibile del danno (se danneggiato un mezzo, indicare la targa)

Cognome, nome, indirizzo, telefono e codice fiscale del proprietario

Il danno è stato provocato dai cani/animali di proprietà dell'Assicurato? SI NO
(allegare la documentazione attestante la proprietà dell'animale in particolare modo per i cani documento di iscrizione presso l'anagrafe canina di riferimento)

Firma _____

Allegare: tutti i documenti necessari (certificati medici, preventivi di spesa, certificati dei cani, foto ecc.)

POLIZZA FURTO E SCOPPIO DEL FUCILE - DANNI AL CAPANNO – FURTO DEI RICHIAMI

Breve descrizione del sinistro e sue conseguenze: _____

Il sinistro è stato denunciato alle Pubbliche Autorità
(Allegare la denuncia) SI NO

La denuncia presso l'autorità dovrà specificare la
legittima detenzione/proprietà di quanto sottratto
o danneggiato e l'ammontare del danno subito.

L'Assicurato ha subito in precedenza altri sinistri? SI NO

L'Assicurato è titolare di un'altra polizza che comprende
Il furto o lo scoppio? SI NO

E' stata fatta denuncia di danno anche su questa polizza? SI NO

FURTO DEI RICHIAMI: in caso di furto dei richiami è **obbligatorio allegare sempre** alla
denuncia i seguenti documenti:

- Se il richiamo era di cattura (autorizzato dalla Provincia) regolarmente detenuto,
allegare fotocopia dell'avvenuta cancellazione da parte della Provincia sul
documento di proprietà (con relativa identificazione del richiamo).
- Se il richiamo proveniva da allevamenti, allegare fotocopia del certificato di
proprietà con l'avvenuta cancellazione del richiamo.

Per l'eventuale accertamento dei danni la ITAS Assicurazioni potrà rivolgersi a:

Nome e cognome _____

Indirizzo e telefono _____

Firma _____

DENUNCIA SINISTRO TUTELA LEGALE

Agenzia di: cod.....

DATI RELATIVI AL SINISTRO (da compilare solo se non presenti nella documentazione allegata)

Località sinistro: Data sinistro:

Dati Controparte: residente

Telefono: cell: email:

Note /

Allegati: _____

DATI IDENTIFICATIVI ASSICURATO

Contraente (se diverso dall'Assicurato):

Assicurato: residente a:

Telefono: cell: email:

SCELTA DEL LEGALE (barrare opzione)

Dichiaro di scegliere il legale di seguito indicato (il quale secondo le condizioni di polizza, deve risiedere nel luogo ove ha sede l'ufficio giudiziario competente):

Avvocato via

Cap. Città Prov..... tel..... fax.....

E mail C.F. /Partita IVA.....

Lascio alla Società ITAS di incaricare un Legale per la trattazione del sinistro.

L'Assicurato

.....

POLIZZA SALVATAGGIO DEL CANE – MORTE DEL CANE

Breve descrizione del sinistro e sue conseguenze: _____

Attività svolta: Caccia Addestramento Allenamento
 Altro indicare attività _____

In precedenza l'Assicurato ha denunciato altri danni relativi alla morte del cane? _____

Se SI, indicare data ed entità dell'importo indennizzato: _____

SALVATAGGIO DEL CANE: oltre al certificato in copia di iscrizione all'anagrafe canina, allegare certificato del veterinario con identificazione del cane che attesti la causa dell'infortunio e le cure prestate e le ricevute inerenti alle spese veterinarie in originale. Qualsiasi certificato veterinario o ricevuta dovrà riportare tutti i codici identificativi del cane (anagrafe canina, ENCI o FCI).

MORTE DEL CANE: in caso di morte del proprio cane **è obbligatorio allegare sempre** alla denuncia i seguenti documenti:

- Certificato di morte a cura del veterinario che attesti la causa specifica della morte del cane, il numero di tatuaggio e microchip, la razza, i dati somatici e l'età del cane.
- Dichiarazione del proprietario del presunto valore del cane.
- In caso di investimento con automezzi è obbligatorio fornire i dati e la targa del responsabile o se non identificato la dichiarazione scritta di un testimone dell'evento con relativa fotocopia del documento di identità.
- Indicazione del luogo di sepoltura.
-

Se il cane **NON è iscritto all'ENCI/FCI** dovrà sempre essere consegnato:

- Certificato di iscrizione e cancellazione all'anagrafe canina.

Se il cane **E' ISCRITTO ALL'ENCI/FCI** dovrà sempre essere consegnato:

- Certificato di iscrizione e cancellazione all'anagrafe canina, certificato originale ENCI/FCI o certificato ENCI/FCI regolarmente cancellato (di norma la cancellazione viene eseguita sull'originale direttamente dall'ENCI/FCI e al proprietario del cane viene rilasciato la copia dell'eseguita cancellazione).
- Libretto delle qualifiche del cane.

POLIZZA MORTE DEI RICHIAMI E DEI RAPACI

Breve descrizione del sinistro e sue conseguenze: _____

MORTE DEI RICHIAMI: in caso di morte dei richiami è **obbligatorio allegare sempre** alla denuncia i seguenti documenti:

- Se il richiamo era di cattura (autorizzato dalla Provincia) regolarmente detenuto, allegare fotocopia dell'avvenuta cancellazione da parte della Provincia sul documento di proprietà (con relativa identificazione del richiamo).
- Se il richiamo proveniva da allevamenti, allegare l'originale del certificato di proprietà del volatile.
- Certificato di morte a cura del veterinario che attesti la causa specifica della morte con identificazione del richiamo.

MORTE DEL VOLATILE ASSICURATO: in caso di morte del proprio volatile (falco, poiana, gufo reale e aquila reale) è **obbligatorio allegare sempre** alla denuncia i seguenti documenti:

- Certificato di morte a cura del veterinario che attesti la causa specifica della morte con identificazione del rapace.
- Documento di proprietà in originale con identificazione del rapace e la cancellazione.

LA DENUNCIA DI DANNO DEVE ESSERE SPEDITA A MEZZO RACCOMANDATA AR, IN ORIGINALE, CORREDATA DA TUTTI GLI ALLEGATI E DAL DOCUMENTO "PRIVACY" FIRMATO, AL SEGUENTE INDIRIZZO:

**GRUPPO ITAS ASSICURAZIONI
PIAZZETTA DEL DONATORE 1 – PAL. RIALTO
33170 PORDENONE**

SI RACCOMANDA DI CONSERVARE COPIA DEI DOCUMENTI SPEDITI.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO E RELATIVO CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER IL RISARCIMENTO DEL DANNO**Trattamento dei dati personali per finalità assicurative**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che, al fine di fornire i servizi e/o prodotti assicurativi (1) richiesti o previsti, la nostra Società deve disporre di dati personali che La/Vi riguardano (tra i quali, eventualmente, anche dati di natura sensibile (2) – in particolare, sullo stato di salute – ove risultino effettivamente indispensabili per fornire le prestazioni assicurative di cui si è detto).

Tali dati – raccolti presso di Lei/Voi o presso altri soggetti (3) e/o dati che devono essere forniti da Lei/Voi o da terzi per obbligo di legge (4) – saranno utilizzati solo per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa e trattati esclusivamente secondo le ordinarie procedure e modalità operative dell'assicurazione.

Alcuni dei suddetti dati, sempre per le finalità sopra indicate e comunque limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei/Voi e la nostra Società, possono essere comunicati ad altri soggetti – operanti in Italia o all'estero – che appartengono al settore assicurativo e riassicurativo (e sono coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La/Vi riguardano od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa/liquidativa), o che, godendo della nostra fiducia, svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa (5).

Modalità d'uso dei dati personali

I dati sono trattati (6) dalla nostra Società solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornire i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o previsti, ovvero per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali (7); sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati – in Italia o all'estero – per i suddetti fini ai soggetti in precedenza già indicati nella presente informativa, i quali sono a loro volta impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità sopra indicate, conformemente alla normativa.

I dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate.

Informiamo inoltre che i dati non sono soggetti a diffusione e che il conferimento di essi è necessario per la liquidazione del sinistro e, in alcuni casi, obbligatorio per legge; in assenza di tali dati non saremmo in grado di eseguire correttamente le prestazioni richieste. Il rilascio facoltativo di alcuni ulteriori dati può, infine, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

Diritti dell'interessato

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 D. Lgs. 196/2003) Le/Vi garantisce il diritto ad accedere, in ogni momento, ai Suoi/Vostri dati presso di noi o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo,

nonché a conoscerne l'origine e le modalità di utilizzo; Le/Vi riconosce inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi/vi al loro trattamento (8).

Titolare del trattamento è ITAS Mutua con sede in Via Mantova 67 – 38122 Trento. Per ogni eventuale dubbio o chiarimento, nonché per ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati, è possibile rivolgersi al *Servizio Privacy* appositamente designato per il riscontro con l'Interessato (responsabile dott. Alessandro Molinari – via Mantova 67, 38122 TRENTO, tel.: 0461/891722, fax 0461/891867, e-mail: itas.diramm@gruppoitas.it).

Sulla base di quanto sopra, apponendo una firma in calce, è possibile esprimere il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento degli stessi da parte di questi ultimi.

Luogo e data Nome e cognome (o Ragione sociale) dell'interessato (leggibili)

Codice Fiscale (o Partita IVA)

Firma

Eventuali altri interessati

Luogo e data Nome e cognome (o Ragione sociale) dell'interessato (leggibili)

Codice Fiscale (o Partita IVA)

Firma

Luogo e data Nome e cognome (o Ragione sociale) dell'interessato (leggibili)

Codice Fiscale (o Partita IVA)

Firma

NOTE

(1) La "finalità assicurativa" richiede necessariamente, tenuto conto anche della Raccomandazione del Consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati per: predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.

(2) Ai sensi dell'art. 4, co. 1. lett. d) del D. Lgs. 196/2003 sono da ritenersi sensibili i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

3) Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La/Vi qualificano come assicurato/i o beneficiario/i o che La/Vi qualificano come danneggiato/i (quali le polizze di responsabilità civile); anche dati che vengono consultate in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa.

(4) Lo prevedono, ad esempio, la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro e la disciplina anti-riciclaggio.

(5) 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 costituenti la cosiddetta "catena assicurativa": intermediari assicurativi iscritti al RUI – Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi – (istituito dal D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, in attuazione della Direttiva 2002/92/CE e disciplinato dal Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006, tale registro individua appunto coloro ai quali è riservato l'esercizio dell'attività di intermediazione); assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali e medici fiduciari, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie e altri erogatori convenzionati di servizi. Tali dati possono essere inoltre comunicati a società del Gruppo e 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. Vi sono poi organismi associativi (ANIA – Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici) e consortili (quali il Consorzio CID) 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, nonché organismi istituzionali o altri soggetti nei cui confronti la comunicazione dei dati è obbligatoria, tra cui Autorità giudiziaria e Forze dell'Ordine, ISVAP, 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.

(6) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, co. 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

(7) Ricordiamo che con provvedimento del 19 giugno 2008 (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 1° luglio 2008, n. 152 s.g.) il Garante per la protezione dei dati personali ha disposto, in applicazione del principio

di bilanciamento degli interessi previsto dall'art. 24, co. 1, lett. g del Codice della Privacy, che i fornitori di beni e servizi possano utilizzare, senza specifico consenso, i recapiti di posta cartacea (oltre che di posta elettronica) forniti dall'Interessato anche per le finalità di promozione commerciale di altri beni e servizi dello stesso titolare analoghi a quelli già venduti. Ciò però, a condizione che, ferme le garanzie previste per le attività di profilazione, l'Interessato venga informato, al momento della raccolta e in occasione di ogni comunicazione commerciale, della possibilità di opporsi al trattamento in maniera agevole e gratuita e di ottenere un immediato riscontro che confermi l'avvenuta interruzione di tale trattamento.

(8) 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.

L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di Incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente chiedendoli al Servizio indicato in informativa. L'elenco completo ed aggiornato dei responsabili del trattamento è conoscibile in modo agevole anche nel sito internet www.gruppaitas.it.