

Modello di adesione copertura assicurativa alveari

All'Associazione Produttori Apistici Toscana Miele Via Nazionale,250/a Ponte a Moriano 55100 Lucca

Oggetto: Scheda di adesione o rinnovo annuale copertura assicurativa alveari contro la responsabilità civile degli apicoltori.

Prima domanda []**

Rinnovo copertura []**

Il sottoscritto			
Nato a		Il	
Codice fiscale		Partita IVA	
Indirizzo di residenza			
C.a.p.	Comune	Tel	Provincia
Ubicazione azienda (se diversa dalla residenza)			
Indirizzo sede			
C.a.p.	Comune	Tel	Provincia
Rappresentante legale (se diverso dal titolare della domanda)			
Nominativo			
Nato a		il	
Codice fiscale			
Indirizzo di residenza			
C.a.p.	Comune	Tel	Provincia

socio regolarmente iscritto all'Associazione Toscana Miele, chiede di aderire alla convenzione tendente a garantire una copertura assicurativa contro la responsabilità civile ai sensi di legge. A tal fine

DICHIARA

1. di essere in possesso/proprietario* di n. _____ alveari, intendendo per alveare sia la famiglia che gli sciami artificiali;
2. di esercitare/non esercitare* la pratica del nomadismo;
3. di aver preso visione delle condizioni del contratto a tergo indicate;
4. di trasferire/non trasferire* gli alveari assicurati al di fuori del territorio della Regione Toscana, (in caso affermativo) di collocare n. _____ alveari dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____ nel Comune di _____ Prov. _____
5. di informare per iscritto l'Associazione circa qualsiasi cambiamento dei dati qui sopra dichiarati.

A tale scopo effettua il versamento del premio annuale di:

- []** € 15,00 da 1 a 100 alveari
[]** € 25,00 da 101 a 300 alveari
[]** € 45,00 oltre i 300 alveari

per mezzo

- []** bollettino di c.c.p. n. 12606554 intestato a Toscana Miele, allegando alla presente domanda la ricevuta del versamento;
[]** presentandosi presso la sede di Via Nazionale,250/a Ponte a Moriano (LU) muniti del presente modello;
[]** rivolgendosi ai consiglieri di zona muniti del presente modello.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a in relazione alla informativa fornita ai sensi dell'art. 10 L.675/96 esprime il consenso previsto dagli articoli 11 e 20 della citata legge, quindi acconsente al trattamento dei propri dati personali ed aziendali per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Associazione nonché per la realizzazione delle attività descritte nell'informativa. Esprime altresì il consenso per la comunicazione e diffusione dei dati a soggetti terzi appartenenti alle categorie individuate nella suddetta informativa.

Firma.....

*Cancellare la voce che non interessa

** Indicare con una X la voce prescelta

RESPONSABILITA' CIVILE DEGLI APICOLTORI

CONDIZIONI DELLA POLIZZA ASSICURATIVA.

La Società assicuratrice presta l'assicurazione per le conseguenze della responsabilità civile ai sensi di legge verso terzi derivante a ciascun socio dell'Associazione Toscana Miele con sede in Ponte a Moriano Lucca

La garanzia è operante per tutti i soci nella loro qualità di proprietari di apiari, escluso il rischio derivante dalla manipolazione industriale e commerciale di prodotti apistici

La garanzia comprende i danni causati, sempreché vi sia responsabilità del socio/utente assicurato agli aiutanti occasionali ed hai prestatori d'opera (con regolare rapporto di lavoro) che sono pertanto considerati terzi; restano comunque esclusi i danni a qualsiasi mezzo di trasporto di proprietà e non del socio/utente

L'assicurato dovrà prontamente comunicare all'Associazione Toscana Miele , (se non è già stato indicato nell'apposito spazio della scheda adesione) eventuali trasferimenti degli apiari assicurati al di fuori della regione Toscana

Sono compresi i danni a cose e persone o animali provocati durante il carico, scarico e trasferimento degli alveari (nomadismo) o degli sciami (sciamatura).

Sono compresi i danni a terzi causati all'interno della sede aziendale ed i danni subiti dal proprietario del fondo su cui sono stati collocati gli alveari in quanto considerato terzo

La garanzia della presente polizza è operante per le visite guidate inerenti al progetto fattorie didattiche promosse dalla Camera di Commercio della Regione

La decorrenza della copertura assicurativa, avrà inizio solamente dal giorno ed ora indicata nella comunicazione scritta che l'Associazione invierà al singolo socio aderente.

Fino a tale momento pur avendo effettuato il versamento del relativo premio il socio non sarà coperto dall'assicurazione.

Si ricorda che il nominativo del socio non verrà comunicato alla compagnia assicurativa, fino a quando non sarà pervenuto il modello di adesione integralmente compilato e sottoscritto e non sarà data dimostrazione dell'avvenuto pagamento del premio.

L'assicurazione è prestata fino a concorrenza dei seguenti massimali in Euro:

1.600.000,00 per ogni sinistro, con il limite di :
1.600.000,00 per ogni persona deceduta o ferita e
1.600.000,00 per danni a cose ed animali

Nell'ipotesi si verificano danni riconducibili alla copertura, ne va data pronta comunicazione alla compagnia assicurativa entro e non oltre tre giorni dall'evento telefonando a Assicurazione INA con sede in Via Paolinelli 1 55014 Marlia tel. 0583/30346 fax 0583572845