



**MODULO DI SOTTOSCRIZIONE ASSICURAZIONE APICOLTORI
ANNO ASSICURATIVO 2010**

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

INDIRIZZO _____ N° _____

CITTA' _____ PROV. _____

CAP. _____ TEL. _____

SEDE AZIENDALE (se diverso dalla residenza) _____

In qualità di Socio di Aspromiele e/o abbonato alla rivista L'apis intendo aderire alla polizza collettiva per:

✓ responsabilità civile (segnare con una crocetta la voce che interessa)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 1 – 100 alveari | € 20,00 |
| <input type="checkbox"/> 101 – 300 alveari | € 40,00 |
| <input type="checkbox"/> 301 – 500 alveari | € 65,00 |
| <input type="checkbox"/> oltre 501 alveari | € 80,00 |
| <input type="checkbox"/> tutela legale | € 30,00 |

Il premio di _____ è stato versato in data _____ mediante versamento sul conto corrente postale 23728108 intestato a Aspromiele Associazione Produttori Miele – C.so Francia 9 - 10138 Torino

Copia del bollettino di pagamento, unitamente al presente modulo compilato, deve essere inviato in busta chiusa a: Aspromiele – C.so Crimea 69 – 15100 Alessandria.

In assenza del modulo compilato e sottoscritto, pur avendo effettuato il versamento del premio dovuto, non sarà possibile trasmettere i dati alla compagnia assicurativa e quindi dar corso alla richiesta di sottoscrizione.

La copertura assicurativa è attiva dal 1 gennaio al 31 dicembre 2010, se il versamento del premio viene effettuato prima del 01/01/2010, se effettuato successivamente a tale data sarà attiva a partire dalle 24.00 del giorno in cui viene versato il premio. In caso di sinistro si invita a contattare rapidamente l'agenzia RBC, Sig. Luca Ballario - tel. 0141/592678 per l'istruzione della pratica di risarcimento.

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 30.6.2003 n. 196 informiamo che tutti i dati rilasciati sono raccolti e trattati da Aspromiele-Associazione Produttori Miele Piemonte nel rispetto del D.L. 196/03 anche per l'eventuale invio di materiale amministrativo, informativo e/o promozionale. I dati non verranno diffusi a soggetti esterni ad eccezione dell'agenzia assicurativa RBC e per ottemperare ad obblighi di legge. Ai sensi dell'art. 7 del suddetto DLgs. gli interessati hanno il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i propri dati e di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Luogo _____, data _____

Firma _____