

**MODULO DI SOTTOSCRIZIONE CONVENZIONE ASSICURATIVA R.C.T. APICOLTORI
ANNO ASSICURATIVO 2020**

AZIENDA APISTICA:		
RAGIONE SOCIALE		
LEGALE RAPPR.	COD. IDENTIF. AZIENDA	
CODICE FISCALE	P. IVA	
INDIRIZZO		
E-MAIL	TEL.	
CITTA'	CAP.	PROV.
FATTURAZIONE ELETTRONICA:	PEC:	COD. SDI

APICOLTORE AMATORIALE:		
COGNOME	NOME	
CODICE FISCALE	COD. IDENTIF.	
INDIRIZZO		
E-MAIL	TEL.	
CITTA'	CAP.	PROV.

In qualità di Socio di Aspromiele e/o abbonato alla rivista Lapis 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 |

La quota assicurativa di adesione di € _____ è stata versata in data _____ mediante versamento sul conto corrente postale 23728108 intestato ad Aspromiele Associazione Produttori Miele – Via Drovetti 5 - 10138 Torino.

Copia del bollettino di pagamento, unitamente al presente modulo compilato, deve essere inviato via mail a aspromiele@aspromiele.191.it oppure via fax al numero 0131 250368 oppure in busta chiusa a: Aspromiele – C.so Crimea 69 – 15121 Alessandria (ANCHE IN CASO DI RINNOVO).

ATTENZIONE

NON sarà possibile trasmettere i dati alla compagnia assicuratrice e quindi dar corso alla richiesta di sottoscrizione:

- **In assenza del modulo compilato e sottoscritto, pur avendo effettuato il versamento del premio;**
- **Se il vostro abbonamento/quota associativa al momento della sottoscrizione dell'assicurazione risultasse scaduto;**
- **Se il nominativo indicato su questo modulo non coincide con l'intestatario dell'abbonamento;**
- **Se non effettuato regolare censimento nella banca dati apistica nazionale.**

Le sottoscrizioni saranno accettate entro e non oltre il termine del 31 luglio 2020.

*convenzione assicurativa Aspromiele intermediata da Pulsar Risk s.r.l..

La copertura assicurativa è attiva dal 1 gennaio al 31 dicembre 2020 se il versamento della quota assicurativa viene effettuato prima del 01/01/2020, se effettuato successivamente a tale data sarà attiva a partire dalle 24.00 del giorno del versamento e scadrà alle 24.00 del 31 dicembre 2020.

In caso di sinistro si invita a contattare entro 3 giorni dall'accaduto l'ufficio di Aspromiele al numero 0131-250368.

Ai sensi del Reg.Ue 2016/679 informiamo che tutti i dati rilasciati sono raccolti e trattati da Aspromiele-Associazione Produttori Miele Piemonte nel rispetto del regolamento stesso 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 e per ottemperare ad obblighi di legge. Ai sensi del suddetto Regolamento 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 _____