



**AGRIPIEMONTE MIELE**

Strada del Cascinotto 139/30

10156 Torino

Tel/fax 011-2680064

[info@agripiemontemiele.it](mailto:info@agripiemontemiele.it)

[www.agripiemontemiele.it](http://www.agripiemontemiele.it)

**POLIZZA ASSICURAZIONE  
ASSOCIAZIONE PRODUTTORI AGRIPiemonte MIELE**

Cognome e nome/Ragione sociale.....

Indirizzo.....

CAP.....Comune.....Provincia.....

Codice fiscale.....Partita IVA.....

Codice Anagrafe Apistica Nazionale.....

Si allega riepilogativo dell’anagrafe apistica con apiari denunciati per l’ubicazione del rischio.

Data Stipula Polizza.....

**Sezione Responsabilità Civile verso Terzi**

(massimale 2.000.000,00 € e nessuna franchigia)

- Da 1 a 9 alveari € 7,00
- Da 10 a 40 alveari € 10,00
- Da 41 a 100 alveari € 15,00
- Oltre 100 alveari € 20,00

Inizio dalle ore 24 del.....Termine alle ore 24 del 01/12/2025

**Sezione Tutela Giudiziaria** (decorrenza 31/12 di ogni anno)

- € 17,00

Inizio dalle ore 24 del.....Termine alle ore 24 del 31/12/2025

Il premio dovrà essere versato all’Agripiemonte miele all’atto della richiesta di adesione. L’Agripiemonte miele provvederà all’emissione dei certificati inviandoli direttamente agli Assicurati. L’Agripiemonte miele e l’assicurazione di riferimento hanno il diritto di effettuare verifiche e controlli per i quali l’Assicurato è tenuto a fornire i chiarimenti e la documentazione necessaria.

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell’art. 10 della legge n. 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi assicurativi.

L’Assicurato

.....

Il Presidente

Rodolfo Floreano

Firma per presa visione del contratto .....