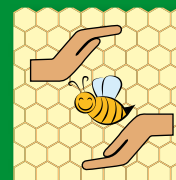


stai tranquillo



Modulo di Adesione per il Socio di Associata alla



IL SOTTOSCRITTO
INDIRIZZO
CAP LOCALITÀ PROVINCIA
TELEFONO EMAIL
CODICE FISCALE PARTITA IVA

nella sua qualità di Socio dell'Associazione

aderente alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani:

- chiede di essere incluso nella Polizza assicurativa collettiva "Ape Sicura" per la responsabilità civile verso terzi stipulata a beneficio degli Apicoltori che aderiscono all'iniziativa;
- dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere iscritto all'Anagrafe Apistica Nazionale;
- allega copia del documento di identità;
- indica, qui di seguito, l'ubicazione degli apiari che intende assicurare:

1. Apiario composto da n° alveari

Comune, Provincia

Indirizzo, Frazione.....

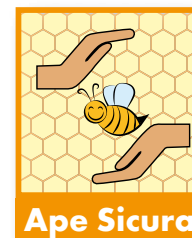
Località, Fondo

Coordinate satellitari.....

NOTA BENE Utilizzare n. 1 modulo per ogni apiario da assicurare

Proseguire su altri fogli, ristampati o fotocopiati, per gli eventuali altri apiari.

- Che rimette
- a mezzo CCP n. 46157004 - FAI - Federazione Apicoltori Italiani - Roma
 - a mezzo bonifico bancario, MPS Banca - IBAN IT65T01030032830000614249270
 - unitamente alla presente



Data Firma (leggibile) dell'Assicurato.....

Data Timbro e Firma dell'Associazione

Data Firma per accettazione da parte della Compagnia.....

Acconsento all'utilizzo dei miei dati personali ai sensi della normativa sulla Tutela della Privacy (Art. 10 Legge n. 196/2003 e del Reg. UE 2017/679) ai fini del trattamento da parte della Rivista Apitalia e della FAI-Federazione Apicoltori Italiani per l'invio di materiale amministrativo, informativo e/o promozionale. I miei dati non potranno comunque essere ceduti a terzi e mi riservo il pieno diritto di conoscere, aggiornare, modificare o cancellare le informazioni a me riferite.

Data Firma (leggibile) dell'Assicurato.....

Mod. 02/2019

Questo modulo annulla e sostituisce tutti i precedenti

Polizza "Ape Sicura"