

ASSICURAZIONE FACOLTATIVA ALVEARI

**Associazione Produttori Apistici della Provincia di Sondrio
Polizza All Risks n.**

IL SOTTOSCRITTO.....

SOCIO..... RESIDENTE IN.....

VIA.....TELEFONO.....

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA.....

DICHIARA

di possedere il seguente APIARIO composto da (indicare con una crocetta la classe di appartenenza sotto elencata) :

	Premio lordo SENZA "Eventi Naturali"		Premio lordo CON "Eventi Naturali"	
1 APIARIO FINO A 10 ARNIE	€ 7,90		€ 9,60	
1 APIARIO FINO A 20 ARNIE	€ 16,00		€ 19,30	
1 APIARIO FINO A 30 ARNIE	€ 24,00		€ 28,80	
1 APIARIO FINO A 40 ARNIE	€ 35,70		€ 42,90	
1 APIARIO FINO A 50 ARNIE	€ 44,60		€ 53,50	
1 APIARIO FINO A 70 ARNIE	€ 62,50		€ 75,00	
1 APIARIO FINO A 100 ARNIE	€ 89,20		€ 107,00	
1 APIARIO FINO A 200 ARNIE	€ 178,50		€ 214,20	
1 APIARIO OLTRE 200 ARNIE	€ 267,50		€ 321,30	

UBICATI (indicare le esatte postazioni e numero alveari):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di conoscere ed accettare tutte le condizioni pattuite della presente polizza.

PAGA EURO.....per il periodo 31 MARZO - 31 MARZO.....

Data.....

Firma