

La SOCIETÀ ASSICURATRICE si obbliga a tenere indenne ciascun ASSICURATO/ABBONATO di

**Apinsieme Rivista Nazionale di Apicoltura,**

edita da PROGETTO APINSIEME SRL, in regola con gli obblighi societari nei modi e nei termini sotto indicati, fino alla concorrenza dei massimali convenuti, di quanto questi sia tenuto a pagare, quale **civilmente responsabile** ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) di **danni involontariamente cagionati a terzi, per morte, per lesioni personali e per danneggiamenti a cose**, in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione alla sua qualità di PROPRIETARIO/ESERCENTE degli apiari (\*) indicati nella scheda di adesione (presente sulla destra) sia nell'ubicazione ivi indicata, sia durante eventuali trasferimenti ( nomadismo), sia nella nuova temporanea ubicazione.

La garanzia viene estesa allo **svolgimento di attività didattica** dell'apicoltore, a condizione che, sia gli alunni che i loro docenti accompagnatori, siano messi in condizione di protezione e sicurezza. Resta fermo l'onere delle prove in caso di sinistro, circa l'appartenenza dell'apiario all'ASSICURATO denunciante.

Sono compresi i rischi derivanti dalle **operazioni di carico e scarico degli apiari stessi**. Sono compresi nel novero dei terzi, limitatamente alle lesioni personali, gli **aiutanti occasionali** dell'assicurato, sempre che vi sia stata responsabilità dell'assicurato stesso. In caso di trasferimento definitivo la nuova posizione dovrà essere comunicata alla Società.

**MASSIMALI DI GARANZIA** L'assicurazione vale fino alla concorrenza complessiva, per capitale, interessi e spese di:  
€ **1.000.000,00** per ogni sinistro, qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano subito lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose di loro proprietà **con il limite** di: € 750.000,00 per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali; € 520.000,00 per danni a cose anche se appartenenti a più persone. Si ricorda che per ogni sinistro si applica una franchigia di 250€.

**PARTECIPAZIONE ALL'ASSICURAZIONE** Beneficiano della presente assicurazione esclusivamente le persone fisiche e/o giuridiche che siano iscritte come **ABBONATO** alla **RIVISTA NAZIONALE DI APICOLTURA**, edita da **PROGETTO APINSIEME SRL** e che abbiano:

- **compilato la scheda di adesione** indicando nome, cognome, luogo di residenza, l'ubicazione dell'apiario(\*) o degli apiari da assicurare, precisando per ciascuno di essi il comune, la frazione, la via, la località o il fondo in cui si trova e l'abbiano inviata a PROGETTO APINSIEME SRL;
- **versato l'importo** direttamente a PROGETTO APINSIEME SRL. L'importo da versare è desumibile dalla tabella "TASSI E PREMI LORDI" secondo le proprie reali necessità. Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando una delle seguenti modalità  
BNL IBAN **IT 71 I 01005 03227 000000001460**  
POSTE ITALIANE CCP **1032532432**  
POSTE ITALIANE IBAN **IT 89 Z 07601 03200 001032532432**  
Indicando come causale **APINSIEMEPROTETTI**  
e come beneficiario **PROGETTO APINSIEME SRL**

L'assicurazione per gli **ABBONATI** aderenti alla polizza avrà effetto dalle ore 24 del giorno risultante dall'invio della scheda e del versamento effettuato a favore di PROGETTO APINSIEME SRL, facendo fede la data sulla ricevuta o il timbro postale, fax, email.

**DETERMINAZIONE DEL PREMIO** I premi indicati sono da intendersi per anno assicurativo o della minor durata dello stesso utilizzando la tabella

Da 1 arnia fino a 100 arnie	€	12,00
Da 101 arnie fino a 300 arnie	€	27,00
Da 301 arnie fino a 800 arnie	€	47,00
Da 801 arnie fino a 1000 arnie	€	72,00
Da 1001 arnie fino a 1500 arnie	€	152,00

(\*) per apiario si intendono tutti gli alveari di un solo proprietario che si trovino in una unica postazione

**DECORRENZA** La validità della garanzia ha la durata di un anno ed ha effetto per un anno dalle ore 24 della data di sottoscrizione.

**LIMITI TERRITORIALI** L'assicurazione è operante per i danni verificatisi nel territorio della Repubblica Italiana, Repubblica di San Marino e Città del Vaticano.

**OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO** In caso di sinistro deve essere dato immediatamente avviso scritto da quando se ne è avuta conoscenza, a: PROGETTO APINSIEME SRL, utilizzando una delle seguenti modalità Fax 0662204990, | info@apinsieme.it | Via Oderisi da Gubbio 62, 00146 Roma |

L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto dell'Indennizzo/risarcimento ai sensi art.1915 del Codice Civile.

## APINSIEMEPROTETTI

Polizza collettiva di Responsabilità Civile



RAGIONE SOCIALE

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

CAP

PROV .....

LOCALITÀ

TELEFONO

EMAIL

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

**Aderisco alla polizza collettiva di Responsabilità civile e dichiaro le seguenti postazioni e condizioni (nomadismo e iscrizione in Banca Dati Apistica)**

**1. Apiario: di n° \_\_\_\_ alveari** NOMADISMO: SI  NO  BDA: SI  NO

Comune e Provincia

Via, Frazione

Località, Fondo

**2. Apiario: di n° \_\_\_\_ alveari** NOMADISMO: SI  NO  BDA: SI  NO

Comune e Provincia

Via, Frazione

Località, Fondo

**3. Apiario: di n° \_\_\_\_ alveari** NOMADISMO: SI  NO  BDA: SI  NO

Comune e Provincia

Via, Frazione

Località, Fondo

**4. Apiario: di n° \_\_\_\_ alveari** NOMADISMO: SI  NO  BDA: SI  NO

Comune e Provincia

Via, Frazione

Località, Fondo

**5. Apiario: di n° \_\_\_\_ alveari** NOMADISMO: SI  NO  BDA: SI  NO

Comune e Provincia

Via, Frazione

Località, Fondo

**Per un totale di n° \_\_\_\_\_ alveari, ho versato € \_\_\_\_\_**

DATA e FIRMA dell'Assicurato \_\_\_\_\_

INVIARE **SCHEDA** E **COPIA VERSAMENTO** A PROGETTO APINSIEME SRL

Via Oderisi da Gubbio 62, 00146 Roma | Fax 0662204990, | info@apinsieme.it

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del GDPR UE 679/2016

e acconsento al loro trattamento per le finalità derivanti dal contratto e per informazioni commerciale e/o promozione da parte di Apinsieme e comunicazione dei dati a terzi operanti nel settore assicurativo/finanziario.

DATA e FIRMA dell'Assicurato \_\_\_\_\_