

Ape Sicura: e

Polizza di Assicurazione sulla Responsabilità Civile (R.C.) Alveari

COME ASSICURARE I PROPRI ALVEARI

I Soci delle Associate aderenti alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani che desiderano assicurare i propri alveari contro i rischi derivanti dalla responsabilità civile per eventuali danni procurati a terzi, debbono compilare l'apposito modulo di adesione alla Polizza collettiva "Ape Sicura" e trasmetterlo alla Segreteria territoriale della propria Associazione aderente alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani.

I Soci delle Associate aderenti alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani possono attivare una Polizza per ciascun apiario posseduto. Per ciascuna postazione la quota proporzionale integrativa della quota associativa sarà di Euro 6,00 (Euro Sei) indipendentemente dal numero e dal tipo di alveari che la compongono. È garantita la copertura assicurativa a decorrere dalla data di versamento della quota associativa dell'Associazione aderente alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani e della quota integrativa proporzionata al numero di apiari e fino allo scadere del rapporto associativo.

Il Certificato di Polizza sarà prodotto (in formato elettronico) dalla Segreteria nazionale della FAI-Federazione Apicoltori Italiani e inviata alla Segreteria territoriale dell'Associazione aderente alla Federazione solo a seguito dell'invio dell'attestazione di pagamento e del Modulo "Attivazione Polizza RC".

La volontà di recesso dalla Polizza collettiva non dovrà essere preventivamente comunicata vista l'automatica scadenza annuale della copertura assicurativa.

CONDIZIONI GENERALI DI POLIZZA

1) Rischi assicurati.

La Compagnia "Gruppo UNIPOL-SAI. Divisione Fondiaria" assicura a ciascun Socio delle Associate aderenti alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani - purché Apicoltore e come tale iscritto all'Anagrafe Apistica Nazionale - il pagamento delle somme che, quale proprietario-esercente l'apicoltura, sia tenuto a corrispondere, in quanto civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento per danni involontariamente cagionati a terzi, sia per lesioni a persone che per danni materiali a cose o animali, in conseguenza ad un fatto accidentale, compresi i rischi derivanti dalle operazioni di carico e scarico degli apiari e dal trasferimento da una zona all'altra degli apiari stessi, escluso il rischio della circolazione su strada di uso pubblico o su aree a questa equiparate dai mezzi impiegati (in conformità alle norme della legge 24/12/69 n. 990 e del DPR 24/11/70 n. 973 è infatti obbligatoria l'assicurazione per rischi di responsabilità civile auto). Sono compresi nel novero dei terzi, limitatamente a lesioni personali, gli aiutanti occasionali dell'assicurato, sempreché vi sia responsabilità dell'assicurato stesso. La polizza collettiva "Ape Sicura" copre inoltre i rischi inerenti alla partecipazione degli Assicurati a Fiere, Mostre e Mercati, compreso il rischio derivante dall'allestimento e dallo smontaggio di stand, ma con l'esclusione dei danni agli espositori ed alle cose esposte.

2) Massimali e Franchigia.

L'Assicurazione vale fino alla concorrenza massima complessiva, per capitale, interessi e spese di: Euro 1.000.000,00 (un milione/00 di Euro) per ogni sinistro e relativi danneggiamenti arrecati a persona, animali e cose. Per ciascun sinistro è prevista una franchigia pari a Euro 250,00.

3) Partecipazione all'Assicurazione.

Possono essere incluse nella Polizza collettiva "Ape Sicura" le persone e gli enti che siano iscritti come Soci delle Associate aderenti alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani - purché Apicoltori o Proprietari di alveari e come tali iscritti all'Anagrafe Apistica Nazionale. Per beneficiare dell'Assicurazione per i propri Soci le Associazioni territoriali aderenti alla Federazione debbono:

A) versare sul conto corrente postale n. 46157004 intestato a FAI-Federazione Apicoltori Italiani - Roma, o con qualsiasi altro mezzo ritenuto idoneo, la quota associativa di ogni socio rappresentato e la quota integrativa di Euro 6,00 per ciascun apiario da assicurare.

B) La Compagnia assicuratrice si riserva di modificare l'entità del premio in base all'andamento tecnico sul rapporto sinistri / annualità.

C) Raccogliere dai Soci rappresentati le quote associative, le quote integrative e l'ubicazione esatta dell'apiario o degli apiari da assicurare precisando per ciascuno di essi l'Indirizzo completo, la Località, la Frazione, il Fondo e le coordinate satellitari in cui si trova.

4) Decorrenza.

La validità della garanzia decorre dalla data di versamento della quota associativa (comprensiva della quota proporzionale integrativa commisurata al numero di apiari) e avrà la durata equivalente al periodo di iscrizione alla Federazione..

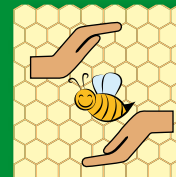
5) Norme e sinistri.

In caso di sinistro l'assicurato deve darne denuncia scritta alla Segreteria nazionale della FAI-Federazione Apicoltori Italiani - Corso Vittorio Emanuele II, 101 - 00186 Roma (tel.: 06.6877175 - 06.6852276; fax: 06.6852287; email: segreteria@federapi.biz) entro cinque giorni dal fatto o al momento in cui ne viene a conoscenza. Per i sinistri implicanti gravi lesioni corporali, l'assicurato oltre a darne notizia alla FAI-Federazione Apicoltori Italiani, ne darà comunicazione alla Compagnia "Gruppo UNIPOL-SAI. Divisione Fondiaria" (indirizzo PEC: unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it), indicando anche il codice della polizza n. 159877505. Non adempiendo all'obbligo della denuncia l'assicurato perde il diritto al risarcimento. Parimenti decade da tale diritto qualora pregiudichi i legittimi interessi della Compagnia nella difesa o contro le azioni o pretese per il risarcimento dei danni che ad essa esclusivamente spetta di condurre in qualsiasi sede o modo, in nome e con la collaborazione dell'assicurato.

6) Accettazione condizioni generali e particolari.

Il versamento della quota associativa e della quota proporzionale integrativa per apiari significa piena accettazione di tutte le condizioni generali e particolari della Polizza n. 159877505, di cui gli interessati possono, su richiesta, prendere diretta visione, dovendosi intendere il rapporto assicurativo, indipendentemente dall'opera intermediaria della contraente FAI-Federazione Apicoltori Italiani e delle sue Associate, direttamente intercedente fra la Compagnia assicuratrice e i singoli assicurati e regolato unicamente dalle condizioni stabilite nella Polizza citata.

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:

- a) 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;
- b) dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere iscritto all'Anagrafe Apistica Nazionale;
- c) allega copia del documento di identità;
- d) indica, qui di seguito, l'ubicazione degli apiari che intende assicurare:

1. Apiario composto da n° alveari

Comune, Provincia

Indirizzo, Frazione

Località, Fondo

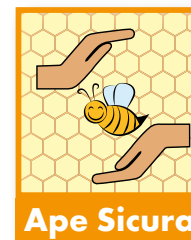
Coordinate satellitari

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"