

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

Socio nr. _____ Codice fiscale _____ residente nel Comune di _____

Frazione _____ CAP _____ Via _____ Numero civico _____

in qualità di: ☐ titolare ☐ legale rappresentante

della: ☐ impresa agricola individuale

☐ società agricola

☐ cooperativa agricola

☐ altra forma giuridica: _____

Denominazione _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Sede nel Comune _____ Frazione _____

CAP _____ Via _____ Numero civico _____

domanda:

☒ Una Copertura aggiuntiva da parte del fondo di solidarietà del condifesa per le produzioni assicurate nel certificato d'assicurazione sotto riportato.

☒ di liquidare un eventuale risarcimento dovuto dal fondo di solidarietà sul conto bancario:

IBAN: _____ Banca: _____

spiegato:

☒ Di essere a conoscenza che il fondo di solidarietà del condifesa risarcisce solo danni o solo una parte dei danni derivanti da eventi atmosferici compresi nella polizza, la cui copertura rimane esclusa dall'assicurazione a causa del mancato raggiungimento della soglia di danno.

☒ Di pagare puntualmente e integralmente i costi aggiuntivi per la copertura del fondo di solidarietà del condifesa. Eventuali risarcimenti dei danni saranno corrisposti solo dopo il puntuale pagamento della quota al fondo.

Data _____ Firma _____

Attestazione dell'intermediario/rappresentante assicurativo/agente/broker:

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità di intermediario, attesta che la presente domanda si riferisce alla produzione del certificato n. _____ con cui è stato assicurato il prodotto _____

codice prodotto PGIR _____ nel Comune di produzione _____

attesta altresì di aver informato esaurientemente l'assicurato e dichiara che l'assicurato ha apposto la firma sulla presente domanda in sua presenza.

Data _____ Firma _____