



CO.DI.PR.A. TOSCANO

Sede di **FIRENZE**

Via Giampaolo Orsini n° 116

50126 FIRENZE

Tel. 055 688614 – Fax 055 6580283

L'assicurato.....Socio n.
dichiara che le partite n..... riportate nel certificato n.....
sottoscritto con la compagnia sono state colpite
da eventi atmosferici anterischio del.....e che hanno provocato danni lievi.

SCEGLIERE L'OPZIONE (Scegliere una sola casistica):

- L'Assicurato dichiara che ha provveduto ad assicurare solo la produzione residua, già al netto del danno subito per la perdita di **quantità** anterischio;
- L'assicurato dichiara che ha provveduto ad assicurare tutta la produzione ottenibile e di sapere che i danni anterischio dichiarati saranno computati dai periti in detrazione del danno complessivo nel caso in cui si verificano eventi successivi alla decorrenza della garanzia.

In caso di ulteriori danni, provocati al prodotto assicurato da avversità in garanzia, l'Assicurato si rimette alla valutazione dei periti per la quantificazione della percentuale del danno anterischio dichiarato.

Prende altresì atto che la Compagnia si riserva, entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione della richiesta/certificato di assicurazione, di annullare dall'origine la stessa.

Nelle more il contratto è comunque operante.

Firenze.....

In fede
L'Assicurato

.....