

(**) Pour cette garantie, l'assuré doit fournir à la caisse la preuve que les élevages apicoles proposés à l'assurance sont indemnes de maladies légalement contagieuses et d'aspergillomycose établie par un organisme sanitaire apicole ou un expert apicole agréé.

MONTANTS GARANTIS

VALEURS

<input type="checkbox"/>	Ruche et contenu	46 €	61 €	107 €
<input type="checkbox"/>	Essaim et couvain	30,50 €	46 €	46 €
	TOTAL (*)	76,50 €	107 €	153 €

(*) Entourer le montant choisi. Un seul montant par élevage

COTISATIONS

			Nbre de ruches		Cotisation
<input type="checkbox"/>	Option 1		X		
<input type="checkbox"/>	Option 2		X		
<input type="checkbox"/>	Option 3		X		
<input type="checkbox"/>	Option 4		X		
				PROTECTION JURIDIQUE	
				ATTENTATS	
				TOTAL	

MODALITES DE PAIEMENT

Tarif indiqué I _____ I € Acompte réglé I _____ I € Par I _____ I

Facturation privée ☐ professionnelle ☐ Mode de paiement I _____ I Formule de règlement I _____ I

A remplir uniquement en cas de création du compte tiers ou de sa modification.

MENTIONS OBLIGATOIRES

L'attention du souscripteur est attirée sur le fait que:

- ☐ l'assurance doit porter sur toutes les ruches de l'élevage apicole quelle que soit leur situation géographique,
- ☐ chaque augmentation du nombre de ruches et chaque changement d'implantation géographique survenu pendant la durée du contrat devront être déclarés. Une erreur de 10% sera tolérée;
- ☐ toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de sa part entraîne la nullité du contrat (art. L113.8 du Code des Assurances),
- ☐ toute omission ou déclaration inexacte l'expose à supporter la charge d'une partie des indemnités (art. L113.9 du Code des Assurances), la résiliation ou la suspension d'un contrat affecté d'au moins un sinistre survenu au cours des 24 derniers mois (avec responsabilité ou en cas de vol) ou pour manquement à ses obligations contractuelles (non-paiement de la cotisation, fausse déclaration) peut être enregistrée dans un fichier central professionnel.

Certifié sincère et véritable, l'assuré

Proposition établie à I _____ I

Le I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I heure I _____ I

Groupama Grand Est

101 Route de Hausbergen – B.P. 30014 Schiltigheim – 67012 Strasbourg Cédex

WWW.groupama.fr

SIREN 379 906 753 – Code APE 6512Z – Entreprise régie par le Code des Assurances