| **ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE APICULTORES BURGALESES**  **SEGURO DE COLMENAS**, VALEDERO DEL **31-3-2022** AL **31-3-2023** *NOTA: El seguro contra robo es por todas las colmenas de un mismo colmenar* |
| --- |
| **D./Dª** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tenía \_\_\_\_\_\_ colmenas aseguradas en el año 2021  **con** - **sin** suplemento de defensa jurídica *(número) (tachar lo que no proceda)*  Situadas en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Para el año 2022 deseo asegurar las colmenas que se indican a continuación:** |
| MUNICIPIO | IMPRESCINDIBLE CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN | PARAJE ONº DE POLÍGONO Y PARCELA | Nº COLMENAS |
|  CON ROBO | SIN ROBO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| CANTIDAD TOTAL DE COLMENAS |  |  |
|  Importes : **0,80** Euros por colmena para seguro SIN robo **0,80+1,25** Euros por colmena para seguro CON robo |  |  |
| SÍ NO *(tachar lo que no proceda)* suscribo la defensa jurídica complementaria, por **10** Euros SUMA TOTAL: Euros |

Autorizo a la Asociación Provincial de Apicultores Burgaleses a gestionar mis datos y documentación para los trámites del Seguro, tratamientos y solicitud de Ayudas.

Firma