



**POLIZZA COLLETTIVA N° 2025- 0410 COLL-AG**

**Al fine di agevolare la comprensione del presente testo si intendono per:**

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ADERENTE</b>                                            | Il soggetto che valuta e liberamente decide di usufruire della copertura di un contratto assicurativo collettivo, manifestando un'espressa volontà in tal senso.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ADESIONE</b>                                            | Impegno dell'assicurato di vincolarsi alla polizza collettiva le cui condizioni sono stabilite e concordate dalla compagnia di assicurazioni e dal consorzio contraente                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ASSICURATO:</b>                                         | Socio del Contraente, persona fisica o giuridica, imprenditore agricolo attivo ai sensi dell'art. 9 del Reg. UE 1307/2013, il cui interesse è protetto dall'assicurazione.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>COMPAGNIA:</b>                                          | L'Impresa di Assicurazione Vereinigte Hagelversicherung VVaG, sede secondaria Italia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CONTRAENTE:</b>                                         | L'Organismo Associativo abilitato legalmente a stipulare la Polizza Collettiva con le Società di assicurazione, per conto dell'Assicurato                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>CONVALIDA:</b>                                          | Conferma, apposta sul Certificato d'Assicurazione dal Contraente, della qualità di Socio dell'Assicurato e dell'ammissione dello stesso alla Polizza Collettiva.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>INDENNIZZO:</b>                                         | La somma dovuta dalla Società in caso di Sinistro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>INTERMEDIARIO ASSICURATIVO:</b>                         | Qualsiasi persona fisica o giuridica, diversa da un'impresa di assicurazione o riassicurazione o da un dipendente della stessa e diversa da un intermediario assicurativo a titolo accessorio che avvii o svolga a titolo oneroso l'attività di distribuzione assicurativa.                                                                                                                                       |
| <b>NOTIFICA</b>                                            | Comunicazione alla società dell'assunzione del rischio ed eventuali variazioni, a cura dell'intermediario assicurativo autorizzato alla stessa, avvenuta tramite la procedura informatica prevista dalla società. Essa deve contenere almeno: generalità dell'assicurato, prodotto, valore assicurato, Comune di ubicazione del rischio, franchigia, avversità atmosferiche assicurate, quantitativi e superfici. |
| <b>ORGANISMO ASSOCIATIVO:</b>                              | Il Consorzio di Difesa o la Cooperativa, ufficialmente riconosciuti ai sensi del D.Lgs 102/2004, che conclude, con la Società di assicurazione, la Polizza Collettiva, rappresentativa della base contrattuale della copertura assicurativa a favore dell'Assicurato, socio dell'Organismo Associativo.                                                                                                           |
| <b>PIANO DI GESTIONE DEI RISCHI IN AGRICOLTURA (PGRA):</b> | Piano di Gestione dei rischi in agricoltura emanato con apposito D.M. del MASAF. e vigente per l'anno in cui si stipula la polizza.                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PIANO DI GESTIONE INDIVIDUALE DEL RISCHIO</b> | Elaborato nell'ambito del SGR sulla base delle scelte effettuate dall'agricoltore nel proprio fascicolo aziendale. Che individua l'intera potenzialità di copertura del rischio dell'agricoltore stesso e costituisce elemento fondamentale per la stipula delle polizze assicurative. |
| <b>POLIZZA COLLETTIVA:</b>                       | Documento che prova l'assicurazione in forma collettiva di più assicurati, nel quale la Compagnia ed il Contraente, che stipula la polizza collettiva per conto degli aderenti, stabiliscono le norme contrattuali valide per gli stipulandi Certificati di Assicurazione.             |
| <b>POLIZZA RIEPILOGATIVA</b>                     | Documento emesso dalla Società, e da quest'ultima sottoscritto unitamente al Contraente, in conformità alla Polizza Collettiva, contenente il computo del Premio sulla base dei Certificati di Assicurazione emessi e convalidati dal Contraente.                                      |
| <b>QUADRATURA PREMI/INDENNIZZI</b>               | Corretta rilevazione dell'ammontare complessivo dei premi e degli indennizzi. Tale rilevazione definitiva verrà concordata tra il contraente e la compagnia.                                                                                                                           |
| <b>SOCIETA':</b>                                 | L'Impresa Assicuratrice che stipula con il Contraente la Polizza Collettiva.                                                                                                                                                                                                           |
| <b>STANDARD VALUE</b>                            | Sono i valori unitari (per ettaro) standard per prodotto e ambiti geografici (comunale/provinciale/regionale o nazionale) stabiliti nel PGRA dell'anno.                                                                                                                                |



## RISCHI AGEVOLATI

Ai sensi del Piano di Gestione dei Rischi in Agricoltura (PGRA) 2025, in attuazione a quanto previsto dal Piano Strategico Nazionale PAC (PSP) 2023 – 2027 approvato dalla Commissione Europea con decisione C(2023) 6990 del 23/10/2023, dall'art. 76 del Reg. UE 2115/2021 e dal Decreto legislativo 102 del 29 marzo 2004

Fra le parti sottoindicate:

**Società**  
**VEREINIGTE HAGELVERSICHERUNG VVaG**  
**Sede secondaria Italia**  
Viale del Commercio 47 scala B2  
37135 Verona (VR)

**Contraente**  
**Consorzio Agridifesa Italia - 0410**  
Via Confalonieri, 38  
20141 MILANO

La Società **VEREINIGTE HAGELVERSICHERUNG VVaG** prende atto che il contraente **CONSORZIO DI DIFESA AGRIDIFESA ITALIA 0410**, ha deliberato di ricorrere alla sottoscrizione di polizze sulle rese, per la difesa dei danni da *Gelo-Brina, Siccità, Alluvione, Grandine, Vento Forte, Eccesso di Pioggia, Sbalzo Termico, Colpo di Sole, Vento Caldo, Eccesso di Neve, Ondata di Calore alle colture vegetali*

A tal fine il Consorzio di Difesa interviene nella presente **POLIZZA COLLETTIVA** in qualità di contraente collettivo, dando la possibilità ai propri associati, di aderirvi accettando le condizioni, le tariffe e le disposizioni concordate con la società.

**Ogni e qualsivoglia comunicazione avente ad oggetto la gestione dei Certificati deve essere resa nota dal Condifesa anche alla Direzione e viceversa.**

**La polizza collettiva ha effetto per tutti i prodotti dalle ore 12:00 del 05/03/2025 e scade alle ore 12:00 del 31/12/2025.**

La presente convenzione deve essere sottoscritta dal contraente entro e non oltre 30 giorni dalla data di apertura concordata a mezzo e-mail tra le parti. Decorso tale data, avanti comunque l'emissione e la sottoscrizione dei certificati ad essa inerenti, la convenzione si ritiene accettata per silenzio assenso alle condizioni ivi indicate.

La Società presta le singole coperture assicurative mediante l'emissione di Certificati di Assicurazione che se non contestati dal contraente nelle modalità riportate al punto 3 b) hanno valore di adesione alla polizza collettiva.

Lì, \_\_\_\_\_



**LA PRESENTE POLIZZA COLLETTIVA E' COMPOSTA DA:**

- 1) SET INFORMATIVO STANDARD costituito da: DIP DANNI: CGA-2025-COLL-ST-AG, DIP AGGIUNTIVO DANNI: CGA-2025-COLL-ST-AG, CONDIZIONI GENERALI E SPECIALI DI ASSICURAZIONE POLIZZA COLLETTIVA SULLE RESE LINEA STANDARD: MOD. CGA-2025-COLL-ST-AG, INFORMATIVA PRIVACY;
- 2) SET INFORMATIVO SECUFARM costituito da: DIP DANNI: CGA-2025-COLL-SF-AG, DIP AGGIUNTIVO DANNI: CGA-2025-COLL-SF-AG, CONDIZIONI GENERALI E SPECIALI DI ASSICURAZIONE POLIZZA COLLETTIVA SULLE RESE LINEA SECUFARM MOD.: CGA-2025-COLL-SF-AG, INFORMATIVA PRIVACY;
- 3) Appendice n°1: INTEGRAZIONI CONTRATTUALI
- 4) Appendice n°2: FRANCHIGIE – LIMITI D'INDENNIZZO
- 5) Appendice n°3: PATTUIZIONI GESTIONALI
- 6) Appendice n°4: PATTUIZIONI AMMINISTRATIVE;
- 7) Appendice n°5: PERIZIA D'APPELLO
- 8) Allegato n°1: PREZZI;
- 9) Allegato n°2: TARIFFE E SCONTI,
- 10) allegato INTEGRAZIONI E DEROGHE.

**OGNI ALTRO DOCUMENTO NON RICHIAMATO ESULA DALLA PRESENTE CONVENZIONE E QUINDI NON POTRA' COSTITUIRE MOTIVO OSTATIVO AL PAGAMENTO DEL PREMIO.**



## APPENDICE N°1 –INTEGRAZIONI CONTRATTUALI

La convenzione si applica all'intero territorio nazionale. Eventuali deroghe e limitazioni per provincia dovranno essere concordate per iscritto nell'allegato integrazioni e deroghe.

**In presenza di tariffe proposte dal consorzio ed accettate dalla Compagnia, il benessere dell'apertura della campagna assuntiva da parte del contraente è da ritenersi conferma implicita della congruità degli scorpori (inteso come ripartizione tra tasso agevolato e tasso non agevolato sottosoglia) rispetto all'allocazione del rischio del luogo di riferimento.**

A conferma – totale o parziale – e/o integrazione delle Condizioni d'Assicurazioni, tra la Società ed il Contraente si conviene quanto segue:

### 1.a) ASSICURAZIONI DI PRODOTTI GIA' COLPITI DA GRANDINE (ante-rischio):

Vedi condizioni generali

### 1.b) RIDUZIONI DEL PRODOTTO ASSICURATO

Vedi condizioni generali

Sulle partite oggetto di riduzione non sono ammessi successivi aumenti.

### 1.c) CRITERI LIQUIDAZIONE DANNI:

- vedi Condizioni Generali e Speciali

### 1.d) CLAUSOLE PARTICOLARI PRODOTTI DIVERSI:

- nessuna



**APPENDICE N°2 FRANCHIGIE – LIMITI D'INDENNIZZO - SCOPERTI**

**2.a) FRANCHIGIE:**

Eventuali deroghe frutto di accordo tra le parti e dalle medesime debitamente accettate e sottoscritte, costituiranno parte integrante della presente convenzione.

**2.b) LIMITI DI INDENNIZZO PER AVVERSITA' E PRODOTTO:**

Eventuali deroghe frutto di accordo tra le parti e dalle medesime debitamente accettate e sottoscritte, costituiranno parte integrante della presente convenzione.

**2.c) SCOPERTO:**

Eventuali deroghe frutto di accordo tra le parti e dalle medesime debitamente accettate e sottoscritte, costituiranno parte integrante della presente convenzione.



### APPENDICE N°3 – PATTUIZIONI GESTIONALI

#### 3.a) TERMINE DI ACCETTAZIONE DEI RISCHI:

Il termine di accettazione dei certificati di assicurazione, salvo deroghe, scadrà:

- Per le colture a ciclo autunno primaverile: al **31/03/2025**;
- Per le colture permanenti: al **30/04/2025**;
- Per le colture a ciclo primaverile: al **30/06/2025**;
- Per le colture a ciclo estivo, di secondo raccolto, trapiantate, vivai di piante arboree da frutto, piante di viti portainnesto, vivai di vite e pioppelle: al **15/07/2025**;
- Per le colture a ciclo autunno invernale, ad eccezione di quanto indicato al punto precedente: al **31/10/2025**.

#### 3.b) MODALITA' DI ASSUNZIONE DEI RISCHI – REDAZIONE DEI CERTIFICATI DI ASSICURAZIONE:

Per la compilazione dei certificati si rimanda integralmente alle regole delineate nel PIANO DI GESTIONE DEI RISCHI IN AGRICOLTURA vigente per l'anno in corso.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 62 R. 40/2018, del Codice dell'amministrazione digitale (D.lgs 82/2005) delle prescrizioni contenute nelle regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali (DPCM 22/02/2013), e Regolamento UE n. 910/2014 – eIDAS, VH ITALIA ASSICURAZIONI, favorisce l'utilizzo della tecnologia di firma elettronica avanzata e firma qualificata.

Si verificherà pertanto una duplice possibilità:

- **se contratti sottoscritti in forma olografa:**
  - I Certificati saranno redatti in **quattro esemplari** e firmati dal Socio, dall'Intermediario Assicurativo e dal Rappresentante della Società, e consegnati al Contraente per l'eventuale successiva convalida.
  - I quattro esemplari del Certificato di Assicurazione sono così destinati: una copia originale spetta al Contraente, una alla Società, e le due rimanenti all'intermediario che ne ha curato la redazione, uno dei quali a disposizione del Socio assicurato.
  - I Certificati di Assicurazione convalidati dal Consorzio devono essere ritirati, a sue spese, dall'Intermediario, oppure dal rappresentante della Società, entro 15 giorni dal loro deposito presso il Contraente.
  - La copia del Certificato di Assicurazione di pertinenza del Socio, verrà restituita all'Assicurato, a cura dell'intermediario oppure del rappresentante della Società, entro il termine massimo di 30 giorni dalla data di sottoscrizione del certificato stesso.



- **Se contratti sottoscritti in forma digitale:**

- la compagnia/intermediario trasmetterà il certificato (redatto in un unico esemplare) firmato digitalmente dall'assicurato al contraente, il quale potrà procedere alla successiva convalida, sempre in formato digitale, attraverso l'utilizzo di strumenti forniti dalla Compagnia stessa.
- il contratto digitalmente sottoscritto da tutte le parti contrattuali coinvolte sarà alle stesse reso fruibile a mezzo PEC in modo che ciascuna parte abbia la disponibilità del contratto.

Indipendentemente dalla scelta relativa alle modalità di sottoscrizione del certificato (olografa-digitale) l'assicurato ha la possibilità di decidere di sottoscrivere il bollettino di campagna/relazione di perizia in formato digitale, quale alternativa del formato cartaceo. Qualora l'assicurato dovesse optare per la sottoscrizione digitale dei bollettini di campagna/relazioni di perizia gli stessi saranno trattati come documenti informatici. Tali documenti così sottoscritti hanno pari validità dei bollettini di campagna/ relazioni di perizia cartacee. I documenti digitalmente sottoscritti da tutte le parti contrattuali coinvolte saranno alle stesse resi fruibili telematicamente in modo che ciascuna parte abbia la loro disponibilità.

**Vh Italia offre la possibilità al contraente di vidimare la documentazione contrattuale mediante sistemi di firma elettronica avanzata con codice OTP. Ciò comporta la totale informatizzazione della gestione documentale e garantisce un sicuro sistema di archiviazione sostitutiva a norma. Le spese di attivazione, qualora il contraente dovesse decidere di aderire a questo sistema di firma, sono a totale carico della Compagnia.**

\*\*\* \*\*

In caso di produzioni biologiche sul Certificato deve essere riportata la dicitura: "produzione biologica".

In caso di contrasto tra quanto indicato nel PGIR e/o Fascicolo Aziendale e quanto indicato nel certificato, il Contraente, si impegna a segnalare la discordanza alla Compagnia, la quale si riserva di procedere, accertata la fondatezza della richiesta, ad apportare i dovuti adeguamenti ed eventualmente procedere alla ristampa del Certificato di Assicurazione che dovrà essere nuovamente sottoscritto dall'Assicurato.

- la società, **alla notifica del rischio al contraente tramite Mod. A500 o certificato**, renderà disponibili, per la visualizzazione/consultazione al contraente, nel portale di compagnia, i singoli certificati (nell'apposita area riservata).

La Compagnia si impegna, inoltre, a trasmettere **in modo continuativo**, con cadenza settimanale, al Consorzio, a seguito della notifica del rischio, un flusso dati riassuntivo dei singoli certificati (tracciato elettronico).



## SOTTOSCRIZIONE E CONSEGNA DEI CERTIFICATI

I certificati collettivi regolarmente notificati devono essere obbligatoriamente sottoscritti dall'assicurato aderente entro e non oltre **30 giorni** dalla notifica del rischio. **Il mancato adempimento di quanto sopra determina automaticamente la conversione della posizione da consortile a individuale** con conseguente applicazione delle regole ad esso inerenti.

**Il certificato sottoscritto nelle suddette tempistiche, costituendo una prima versione del titolo, è conferma dell'esistenza del vincolo contrattuale con conseguente obbligo in capo alle parti, di adempiere alle rispettive prestazioni (pagamento del premio e dell'indennizzo qualora presente).**

## CERTIFICATI NON ACCETTATI DAL CONSORZIO

**Entro e non oltre 20 giorni dalla notifica del rischio**, il Consorzio, deve comunicare gli estremi dei singoli certificati che, per qualsiasi ordine di motivi, non possono costituire oggetto di accettazione. Non è interesse della Compagnia, in tale fase del rapporto, conoscere i motivi dell'eventuale diniego.

Avanti la comunicazione di mancata accettazione del certificato la posizione si intende stornata.

**Qualora il Consorzio di Difesa omettesse di segnalare gli estremi dei Certificati non accettati, nei termini sopra indicati, sarà tenuto al pagamento integrale dei premi.** L'omessa comunicazione di quanto sopra, infatti, assumerà il significato di tacito assenso e accettazione/convalida circa la validità dei certificati.

## 3.c) POLIZZA RIEPILOGATIVA:

In base ai dati indicati sui Certificati d'Assicurazione sarà emessa, la polizza riepilogativa contenente i premi di fine campagna relativi alle produzioni assicurate, per la determinazione del premio complessivamente dovuto dal Contraente alla Società.

La polizza riepilogativa terrà conto delle eventuali riduzioni dei valori assicurati, con conseguente riduzione della quota del premio.

Eventuali errori o discordanze riscontrate nel reciproco scambio di corrispondenza/tabulati, in fase di quadratura premi, dovranno essere segnalati dal Contraente alla Società **prima del termine** convenuto per il pagamento dei premi.

La polizza riepilogativa dovrà essere sottoscritta da entrambe le parti.

## 3.d) REGOLAMENTO I.V.A.S.S. 41/2018:

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società il set informativo costituito da DIP DANNI, DIP AGGIUNTIVO DANNI e dalle condizioni di assicurazioni comprensive del glossario;



#### APPENDICE N°4 – PATTUZIONI AMMINISTRATIVE

##### 4.a) COMPUTO E PAGAMENTO DEI PREMI:

Il premio sarà calcolato in base ai valori assicurati, ai tassi, ai sovrappremi ed alle riduzioni secondo le garanzie prestate.

La Società prende atto dell'impegno del Consorzio a versare l'importo del premio calcolato oltre alle imposte, se dovute, sul C/C bancario che verrà comunicato nella lettera di richiesta premi.

**Il premio dovrà essere versato alla Compagnia entro e non oltre le seguenti date:**

##### **PREMI AGEVOLATI**

UVA DA VINO: 25/11/2025\*

ALTRI PRODOTTI: 25/11/2025\*

**\*salvo diverse disposizioni e/o differenti termini in coerenza con le disposizioni stabilite dall'organismo pagatore**

**La compagnia si riserva di richiedere al Consorzio idonea garanzia fidejussoria per un importo corrispondente alla globalità dei premi dovuti se viene a conoscenza di oggettive circostanze tali da creare pregiudizio al loro incasso, nel rispetto dei tempi previsti dalla polizza convenzione.**

**Una volta registrato l'incasso effettivo dei premi la società emetterà regolare quietanza al consorzio, in qualità di contraente.**

**Si evidenzia sul punto che, avanti ad eventuali discordanze circa l'ammontare dei premi, conseguenti ad arrotondamenti, il *quantum* da versare dovrà corrispondere a quanto indicato dalla Compagnia nella richiesta premi.**

##### 4.b) PAGAMENTO DEGLI INDENNIZZI:

Tra la compagnia ed il contraente, In base ai dati indicati sui Certificati d'Assicurazione e sui bollettini di campagna/relazioni di perizia, e mediante uno scambio di e-mail e di appositi tabulati esplicativi dei danni maturati, vengono individuati gli indennizzi spettanti ai singoli assicurati. Eventuali errori o discordanze che dovessero sorgere in tale fase del rapporto devono essere tassativamente risolti/definite in tale sede. Tali scambi di comunicazioni/dati sono necessari per la quadratura definitiva degli indennizzi.

A quadratura avvenuta, la Società (salvo i casi di cui al successivo punto 4c) provvederà, dunque, al pagamento degli indennizzi, come sopra determinati, direttamente ai soci assicurati aventi diritto a partire dal 15/12/2025 tramite bonifico bancario.

**Il pagamento degli indennizzi, in ogni caso, avrà luogo solo ed esclusivamente quando il contraente consorzio di difesa abbia versato alla compagnia l'intero ammontare del premio dovuto nella sua totalità, così come quantificato nella richiesta premi di cui al punto 4.a. Nel caso di ritardi o insolvenze il pagamento dei risarcimenti resterà sospeso fino al regolare**



introito del premio anzidetto. La quadratura, invece, potrà comunque essere effettuata nelle more del pagamento dei premi.

#### 4.c) INSOLVENZA DEI SOCI:

Il Consorzio segnala entro il 05/12/2025 eventuali insolvenze nel pagamento del contributo dei propri Soci.

Nel caso di insolvenza, la Società, in presenza di manifesto consenso espresso dal Socio a mezzo di dichiarazione scritta e ritualmente notificata alla società medesima, depositerà presso l'istituto di credito prescelto dal Consorzio, a nome del Socio moroso e con pieno effetto liberatorio, l'importo dell'indennizzo. Avanti la mancata trasmissione della dichiarazione scritta entro e non oltre il **31/01/2026 la società verserà l'importo dell'indennizzo direttamente all'assicurato ex art. 1882**

**c.c.**

Qualora soggetti terzi al rapporto assicurativo dovessero notificare cessioni di credito antecedentemente alla notifica di cessione da parte del consorzio alla Compagnia, quest'ultima si riterrà libera di versare il relativo importo alle coordinate bancarie a tale scopo indicate ex art. 1265

c.c.



## APPENDICE N°5 – PERIZIA D'APPELLO

In riferimento a quanto disposto dall'art.22 delle Condizioni Generali di Assicurazione circa la nomina del terzo perito, le Parti concordano sull'elenco nominativo dei Professionisti sotto riportato, da incaricare quali terzi periti in caso di perizia d'appello. L'elenco indica i prodotti di specializzazione per ciascun terzo perito. I periti di parte, quando necessario, faranno ricorso ai già menzionati nominativi per la nomina del terzo perito.

### ELENCO TERZI PERITI

#### **ELENCO "TERZI PERITI" previsto ai sensi delle C.G.A.**

Elenco di professionisti da utilizzarsi nei casi di perizia d'appello per l'incarico di "Terzo Perito" o "Perito di parte" in sostituzione di quello mancante, **semprech , non abbiano assunto l'incarico operativo nella provincia di riferimento**

### PROPOSTA TERZI PERITI

(in ordine alfabetico)

#### **FRUTTA**

##### **MEGLIOLI AROLD**

Via Gambarelli, 5  
42019 - Fellegara di Scandiano (RE)  
tel: 0522/982517, cell: 335/6892884  
e-mail: aroldo.meglioli@gmail.com

##### **MELE GIUSEPPE**

Via Don Minzoni  
75012 Bernalda (MT)  
Tel: 3387926158  
e-mail: melestudiotechico@gmail.com

##### **MAISTO CARMINE**

Via Aldo Moro, Cond. Il Granaio  
84098 Pontecagnano Faiano (SA)  
Tel: 089382119; cell: 3474100024  
e-mail: cmaisto66@gmail.com

##### **FERRARO GIOVANNI**

Via Galileo Ferraris 38  
13100 Vercelli (VC)  
Tel: 3358389784  
e-mail: giovanniferraro9905@gmail.com



**GOZZO ELIO**

Via Borgonovo 362  
37043 Castagnaro (VR)  
Tel: 3331142777  
e-mail: [elio.gozzo@virgilio.it](mailto:elio.gozzo@virgilio.it)

**NICOLI LORENZO**

Via Roma 462  
45030 Pontecchio Polesine (RO)  
Tel: 3483158770  
e-mail: [lorenzo.nicoli@gmail.com](mailto:lorenzo.nicoli@gmail.com)

**SPAGNA VITO**

Via Oberdan, 12  
45100 – Rovigo (RO)  
cell: 335/6321619  
e-mail: [spagna@agt2018.it](mailto:spagna@agt2018.it)

**ZANIN DIEGO**

Via Belvedere, 10  
37131 – Verona (VR)  
cell: 339/8515160  
e-mail: [diego@studiozanin.it](mailto:diego@studiozanin.it)

**UVA**

**MEGLIOLI AROLD**

Via Gambarelli, 5  
42019 - Fellegara di Scandiano (RE)  
tel: 0522/982517, cell: 335/6892884  
e-mail: [aroldo.meglioli@gmail.com](mailto:aroldo.meglioli@gmail.com)

**MELE GIUSEPPE**

Via Don Minzoni  
75012 Bernalda (MT)  
Tel: 3387926158  
e-mail: [melestudiotecnico@gmail.com](mailto:melestudiotecnico@gmail.com)

**MAISTO CARMINE**

Via Aldo Moro, Cond. Il Granaio  
84098 Pontecagnano Faiano (SA)



**VH Italia**  
Assicurazioni

POLIZZA COLLETTIVA  
N° 2025 -0410 COLL-AG

Tel: 089382119; cell: 3474100024  
e-mail: cmaisto66@gmail.com

**FERRARO GIOVANNI**

Via Galileo Ferraris 38  
13100 Vercelli (VC)  
Tel: 3358389784  
e-mail: giovanniferraro9905@gmail.com

**GOZZO ELIO**

Via Borgonovo 362  
37043 Castagnaro (VR)  
Tel: 3331142777  
e-mail: elio.gozzo@virgilio.it

**NICOLI LORENZO**

Via Roma 462  
45030 Pontecchio Polesine (RO)  
Tel: 3483158770  
e-mail: [lorenzo.nicoli@gmail.com](mailto:lorenzo.nicoli@gmail.com)

**GANORA PIER PAOLO**

Via Salita S. Anna, 114  
15033 – Casale Monferrato (AL)  
cell: 339/2419018  
e-mail: [ganorapierpaolo@gmail.com](mailto:ganorapierpaolo@gmail.com)

**SPAGNA VITO**

Via Oberdan, 12  
45100 – Rovigo (RO)  
cell: 335/6321619  
e-mail: [spagna@agt2018.it](mailto:spagna@agt2018.it)

**ZANIN DIEGO**

Via Belvedere, 10  
37131 – Verona (VR)  
cell: 339/8515160  
e-mail: diego@studiozanin.it

**PRODOTTI SPECIALI**

**MEGLIOLI AROLD**

Via Gambarelli, 5  
42019 - Fellegara di Scandiano (RE)  
tel: 0522/982517, cell: 335/6892884  
e-mail: aroldo.meglioli@gmail.com

**MELE GIUSEPPE**

Via Don Minzoni



75012 Bernalda (MT)  
Tel: 3387926158  
e-mail: [melestudiotecnico@gmail.com](mailto:melestudiotecnico@gmail.com)

**MAISTO CARMINE**

Via Aldo Moro, Cond. Il Granaio  
84098 Pontecagnano Faiano (SA)  
Tel: 089382119; cell: 3474100024  
e-mail: [cmaisto66@gmail.com](mailto:cmaisto66@gmail.com)

**OMODEI ZORINI GIAN VITTORIO**

Via Sandro Pertini, 4  
28060 – Granozzo (NO)  
tel: 329/4383525 , cell: 348/4152573  
e-mail: [vittorio.omodeizorini@gmail.com](mailto:vittorio.omodeizorini@gmail.com)

**CASTAGNOLA VITTORIO**

Via La Cà, 2  
27040 – Casatisma (PV)  
cell: 333/5339927  
e-mail: [castagnolageom@libero.it](mailto:castagnolageom@libero.it) – [grandine.castagnola@gmail.com](mailto:grandine.castagnola@gmail.com)

**CEREALI - RISO**

**NICOLI LORENZO**

Via Roma 462  
45030 Pontecchio Polesine (RO)  
Tel: 3483158770  
e-mail: [lorenzo.nicoli@gmail.com](mailto:lorenzo.nicoli@gmail.com)

**ACTIS PIERO**

Via Chivasso 32  
13100 Vercelli (VC)  
Tel: 0161502434; cell. 3355623083  
e-mail: [piero.actis1964@gmail.com](mailto:piero.actis1964@gmail.com)

**OMODEI ZORINI GIAN VITTORIO**

Via Sandro Pertini, 4  
28060 – Granozzo (NO)  
tel: 329/4383525 , cell: 348/4152573  
e-mail: [vittorio.omodeizorini@gmail.com](mailto:vittorio.omodeizorini@gmail.com)

**CASTAGNOLA VITTORIO**

Via La Cà, 2  
27040 – Casatisma (PV)  
cell: 333/5339927  
e-mail: [castagnolageom@libero.it](mailto:castagnolageom@libero.it) – [grandine.castagnola@gmail.com](mailto:grandine.castagnola@gmail.com)



In via principale: ai periti di parte è data facoltà di nominare il 3° perito al di fuori di questo elenco, sempreché sul nominativo prescelto vi sia la condivisione di entrambi.

In via subordinata: in mancanza di detta condivisione, il perito deve essere prescelto nell'ambito di questo elenco, ricorrendo al sorteggio nel caso in cui sul nominativo specifico non vi sia accordo tra i periti di parte.



**ALLEGATO N°1: PREZZI DI ASSICURAZIONE DEI PRODOTTI**

Tra la Società ed il Consorzio di Difesa si concorda di adottare la tabella di prezzi (massimi assicurabili) trasmessa in formato elettronico ed accettata da entrambe le Parti.



## ALLEGATO N°2: TARIFFE DI PREMIO PER PRODOTTO E COMUNE

### a) TASSI:

Vedi tariffa in formato elettronico accettata da entrambe le Parti.

### b) CRITERI DI SCONTO PER PASSAGGIO A FRANCHIGIA SUPERIORE DEL SOLO EVENTO GRANDINE:

Franchigie fisse opzionali a scelta del singolo Socio:

fr. 15% con riduzione del 15% sul tasso grandine riferito alla tariffa prevista con franchigia 10%

fr. 20% con riduzione del 27% sul tasso grandine riferito alla tariffa prevista con franchigia 10%

fr. 30% con riduzione del 37% sul tasso grandine riferito alla tariffa prevista con franchigia 10%

### Linea SECUFARM®:

Si vedano le Condizioni di Assicurazione dedicate.

### c) CRITERI DI SCONTO PER PRESENZA IMPIANTI DI PROTEZIONE:

Vedi tariffa in formato elettronico accettata da entrambe le Parti.

## TARIFFA PRODOTTO SOTTO-RETE

In caso di copertura delle **produzioni assicurate con reti antigrandine**, in piena efficienza ed utilizzate secondo la prassi di buona agricoltura prevista nella zona, la relativa tariffa di premio riguardante la garanzia grandine viene pertanto ridotta, con arrotondamento al secondo decimale, come di seguito indicato:

- per i prodotti albicocche, ciliegie, pesche, nettarine e susine riduzione fissa pari all'80%;
- per i prodotti mele e pere riduzione fissa pari al 75%;
- per il prodotto actinidia riduzione fissa pari al 65%;
- per il prodotto uva da vino riduzione fissa pari al 40%

- In caso di copertura delle produzioni assicurate con reti antigrandine **chiusura anticipata a 10 giorni** prima della raccolta, in piena efficienza ed utilizzate secondo la prassi di buona agricoltura prevista nella zona.

La relativa tariffa di premio riguardante la garanzia grandine viene pertanto ridotta, con arrotondamento al secondo decimale, come di seguito indicato:

- per i prodotti mele e pere riduzione fissa pari al 50%.

- Per le produzioni protette da reti antigrandine la **garanzia GRANDINE cessa** alle ore 12 del:

- 15 maggio per albicocche, ciliegie, pesche, nettarine e susine;
- 25 maggio per mele e pere;
- 31 maggio per l'actinidia e uva da vino.



**VH Italia**  
Assicurazioni

POLIZZA COLLETTIVA  
N° 2025 -0410 COLL-AG



**VH ITALIA**  
**ASSICURAZIONI**

**Vereinigte Hagelversicherung VVaG - Sede Secondaria Italia**  
**VH ITALIA**

Codice fiscale e Registro delle imprese: 03461030235  
I-37135 Verona Viale del Commercio, 47, Scala B2  
Telefono: +39 045 8062100, Fax: +39 045 8062108  
[www.vh-italia.it](http://www.vh-italia.it), e-mail: [info@vh-italia.it](mailto:info@vh-italia.it)  
[PEC: vereinigtehagelversicherung@legalmail.it](mailto:vereinigtehagelversicherung@legalmail.it)

**Vereinigte Hagelversicherung VVaG**  
Part. IVA: DE 158765644 · Registro delle imprese: 2380  
Sede legale e direzione generale:  
D-35392 Giessen · Wilhelmstrasse 25  
Telefono: +49 641 7968-0 · Telefax: +49 641 7968-222

IL CONTRAENTE

  
AGRIDIFESA ITALIA  
*Asci Italiana*

LA SOCIETA'

  
Vereinigte Hagelversicherung VVaG  
Sede Secondaria Italia