ALLEGATO *6.2*

BOLLETTINO DI CAMPAGNA Risultati di perizia N° **di**

FONDO DI MUTUALITA' COD.	Tipologia Fondo		
	☐ Agevolata ☐ Non agevolata		
COPERTURA MUTUALISTICA N.	SOGGETTO GESTORE	COD.	DATA NOTIFICA
SOCIO	COMUNE	SPECIE	COD.
PERITI _____ _____	DENUNCIA N. DATA EVENTO TIPO EVENTO		

N. PARTITA	Varietà	Valore assoggettato a copertura mutualistica	Deduzioni Causa Importo	Valore risarcibile su cui si liquida il danno	PROCENTI DI DANNO (al lordo di franchigia) GRANDINE	VENTO FORTE	ECCESSO DI PIOGGIA								Complessivo ad oggi	Deduzioni danni anteriori	Residuo in cifre	Residuo in lettere	FRANCHIGIA SCOPERTO	Limite di indennizzo	Data di inizio raccolta
					Danno di quantità Danno di qualità																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

OSSERVAZIONI E RISERVE CODICI				RESA POTENZIALE (Q.li)	

Note:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA

DATA DI PERIZIA

La presente perizia iniziata il ..... è stata ultimata ..... alle ore .... del
e le percentuali liquidate sono comprensive di tutti i danni provocati dagli eventi garantiti dalla copertura mutualistica fino a tale momento.

Qualora il perito sollevi osservazioni e/o riserve, i cui codici sono indicati nell'apposito riquadro a fianco riportato, il presente documento è corredato da un allegato che costituisce parte integrante del bollettino di campagna.

COD.	PERITO	COD.	PERITO	PER ACCETTAZIONE, IL SOCIO
COD.	PERITO	COD.	PERITO	

DATA DI CONSEGNA DEL BOLLETTINO	DATA DI SPEDIZIONE DEL DOLLETTINO	RACCOMANDATA A/RN	UFFICIO POSTALE DI