



**ÉLEVAGE AVEC DÉCLARATION EN EFFECTIFS**

<b>CODES</b>	<b>CATÉGORIES D'ANIMAUX</b>	<b>EFFECTIFS PERMANENTS</b> (présents à la date du sinistre)	<b>EFFECTIFS VENDUS (hors réforme)</b> <b>l'année précédente</b> (année 20... )
Ex1	Bovins de 1 à 2 ans	26	

**ÉLEVAGE AVEC DÉCLARATION PARTICULIÈRE**

Éléments (m<sup>2</sup>, kg, ...) de vos élevages avec une saisie particulière effectuée par catégories d'animaux (exemple: pisciculture) ou production (exemple : miel)

<b>CODES</b>	<b>CATÉGORIES D'ANIMAUX EN PRODUCTION</b>	<b>ÉLÉMENTS DÉCLARÉS</b> <b>PERMANENTS</b> (présents à la date du sinistre)	<b>UNITÉ</b>
Ex2	Huitres naissain supérieur à T10	100	milliers

**LES PRODUCTIONS VÉGÉTALES DE VOTRE EXPLOITATION**  
(à compléter uniquement dans le cadre de pertes de récolte (\*) )

**CULTURE EN PRODUCTION**

Utilisation des surfaces de votre exploitation durant l'année du sinistre (20\_\_\_)

Codes	Cultures	ha	a	ca	Codes	Cultures	ha	a	ca
Ex3	Avoine de printemps	12	45	09					

(\*) Les pertes sur productions végétales sont à déclarer dans les annexes pertes de récolte

**PERTES DE RÉCOLTE**

Veillez remplir les annexes concernant les déclarations de récolte des cultures ayant subi des dommages :  
Annexe 1 : Déclaration des récoltes des cultures ayant subi des dommages en quantité  
Annexe 2 : Déclaration des récoltes des cultures ayant subi des dommages en chiffre d'affaires (CA)  
Annexe 3 : Déclaration des surfaces fourragères ayant subi des dommages  
Annexe 4 : Déclaration des récoltes des cultures soumises à déclaration ayant subi des dommages

**PERTES DE FONDS**

*Veillez remplir les annexes relatives à la ou les pertes de fonds :*

*Annexe a : Dommages aux sols*

*Annexe b : Plantations pérennes et pépinières*

*Annexe c : Élevage*

*Annexe d : Ouvrages et stocks extérieurs*

**MENTIONS LÉGALES**

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

**LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE**

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire original de cette demande d'aide dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Annexes déclaration des pertes de récoltes et /ou des pertes de fonds	Obligatoire en fonction du type de perte	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives attestant des pertes de récolte (*) et / ou des pertes de fonds	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	En cas de changement des coordonnées bancaires connues de la DDT(M) et si vous avez fait le choix de ne pas compléter l'encadré du présent formulaire intitulé « Coordonnées du compte bancaire »	<input type="checkbox"/>
Attestation(s) d'assurance par compagnie	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Document établissant les droits du demandeur sur les biens sinistrés	Obligatoire	<input type="checkbox"/>

**SIGNATURE ET ENGAGEMENTS**

Je soussigné (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je déclare ne pas percevoir de pension de retraite agricole.

Je demande à bénéficier d'une indemnisation au titre de la procédure des calamités agricoles.

Je m'engage, sous réserve d'attribution de l'aide (\*) :

- ✓ à délivrer tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années ;
- ✓ à me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs et des contrôles sur place ;
- ✓ en cas de perte de fonds (dégâts relatifs aux sols, ouvrages et cultures pérennes), à employer sur l'exploitation la totalité de l'indemnisation perçue au titre des calamités agricoles.

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclusion d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Signature*

(\*) *Veillez cocher les mentions utiles*

**RÉSERVE À L'ADMINISTRATION**

À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE - NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

SINTRE : \_\_\_\_\_

DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



N° 13951\*02

**ATTESTATION D'ASSURANCE DEVANT ÊTRE JOINTE AU CERFA N°13681  
POUR L'INDEMNISATION AU TITRE DES CALAMITÉS AGRICOLES**

***Pertes de fonds sur abricotiers, cassissiers, cerisiers, pêchers, poiriers, pommiers  
dues à la grêle du 26 juillet 2014 sur la commune de Sablons***

**IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ASSURANCE**

Dénomination		sociale		:
Adresse		(siège		social) :
Code postal :				Commune :
Contact	local,		nom	:

**IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE / ASSURÉ**

N° SIRET :		N° PACAGE :			
Nom	et	prénom	ou	raison	sociale :
Adresse	(siège		de		l'exploitation) :

**GARANTIES**

Assurance multirisque agricole (ou assurance incendie - tempête)		
Numéro du contrat :	Biens garantis :	Bâtiments exploitation ☞ Contenu ☞
Assurance sur les embarcations (cas de l'aquaculture)		
Numéro du contrat :	Biens garantis :	
Assurance mortalité du bétail		
Numéro du contrat :	Espèces assurées :	Indemnités de sinistre (€) :
	-	-
	-	-
	-	-

**Assurance des récoltes contre les risques climatiques**

Numéro du contrat Grêle : \_\_\_\_\_

Numéro du contrat Multirisques climatiques (MRC) : \_\_\_\_\_

	Cultures sinistrées assurées	Superficies assurées (ha)	Capitaux totaux assurés (€)	Franchise par culture (*)	Indemnités versées (€)
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					

(\*) Si le contrat souscrit est un contrat à l'exploitation ou pour un groupe de cultures, veuillez indiquer le montant global de la franchise.

**SIGNATURE ET ENGAGEMENTS DE L'ASSUREUR ET DE L'ASSURÉ**

L'assuré, soussigné, atteste être assuré au jour de la calamité :

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Signature de l'assuré :*

L'organisme d'assurance atteste que l'assuré mentionné ci-dessus, est assuré au jour de la calamité et que la contribution additionnelle dans le cas où elle existe, a été acquittée ou est exigible.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Signature de l'assureur :*

N° PACAGE : 0380 .....

NOM, PRENOM OU DENOMINATION : .....

Nombre de noyers sinistrés	Année de plantation	Commune	Références cadastrales	ou n° îlot PAC

Nombre total de noyers arrachés :

\_\_\_\_\_

\* une ligne par année de plantation.

