

CARACTERISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

ADRESSE DU SIEGE D'EXPLOITATION (si différente de vos coordonnées)

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|

Commune : _____

SAU

SAU totale : _____ **Ha** (exemple : 12,04 ha)

Si une partie de votre SAU est située sur d'autre(s) département(s), veuillez l'indiquer dans le tableau ci-dessous :

Surface (ha)	Autre département

ASSURANCES

Vos contrats d'assurance souscrits **et acquittés** à la date du sinistre pour chaque risque assuré :

Risque assuré	Compagnie	N° de contrat
Incendie-tempête bâtiments agricoles		
Grêle et tempête sur récolte		
Mortalité du bétail		
Assurance récolte (contrats à la culture)		
Assurance récolte (contrat à l'exploitation)		

Joindre la fiche d'attestation d'assurance pour l'indemnisation au titre des calamités agricoles signée par vos soins et par votre assureur.

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR (Veillez à cocher toutes les cases prévues à cet effet)

Je demande (nous demandons) à bénéficier d'une indemnisation au titre de la procédure calamités agricoles

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- Que je n'ai pas sollicité pour le même dossier, une autre aide que celle indiquée sur le présent formulaire de demande d'aide,
- L'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et les pièces jointes,
- (Pour les GAEC) : Que la présente déclaration a été réalisée en concertation avec l'ensemble des associés du GAEC.

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
- A informer, la DDT, de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements,
- A me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs et des contrôles sur place

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Demandeur concerné
Exemplaire original de cette demande d'aide, complété et signé	tous
Relevé d'identité bancaire	Nouveaux comptes bancaires
Attestation d'assurance pour l'indemnisation au titre des calamités agricoles visée par le demandeur et l'assureur dont assurance incendie tempête	tous
Justificatifs de récolte 2021 (bon de livraison ou attestation OP...)	tous

J'autorise (nous autorisons) :

- la DDT, à consulter tout organisme (EC, OP, coopératives, acheteurs privés, douanes, ...) susceptible de fournir les éléments nécessaires à l'instruction et au contrôle de mon dossier,
- la DDT, à demander aux caisses d'assurance sus-mentionnées toute information relative à mes contrats d'assurance et aux éventuelles indemnisations sur surfaces fourragères perçues
- l'utilisation de ces informations pour l'accès éventuel aux aides complémentaires mises en place par les collectivités territoriales,
- la DDT, à fournir les données de la présente demande à mon établissement de crédits, si je sollicite des mesures d'aide complémentaires

(Veillez à cocher toutes les cases prévues à cet effet)

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur :
(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT.

Annexe déclaration pertes de récoltes – Arboriculture

Année de récolte	Culture	Surface récoltée (ha.a)	Quantité récoltée (qx)	Rend ^t (qx/ha)	La culture sinistrée était-elle assurée		Indemnité assurance en euros	Autre indemnité hors assurance en euros
					Grêle (1)	Récolte (1)		
2021	CERISES							
2021	ABRICOTS							
2021	PECHES							
2021	BRUGNONS							
2021	NECTARINES							
2021	PRUNES D'ENTE							
2021	POMMES							
2021	POIRES							
2021	KIWIS							
2021	AMANDES							
2021	NOISETTES							
2021	NOIX							
	Total							

(1) : Cochez la case en cas de réponse positive et vérifiez que vous avez mentionné ce(s) contrat(s) en page 2 et joint l'attestation d'assurance faisant apparaître la surface assurée, le capital assuré, l'indemnité éventuelle de l'assurance.

(2) : Colonne à remplir seulement en cas de réponse positive dans la colonne (1) « Récolte »