MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE L'ALIMENTATION

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction départementale des territoires
Direction départementale des territoires et de la mer

l'Europe s'engage en France
Fonds Européen Agricole pour le Développement Rural

Dossier PAC • campagne 2022

Aide à l'assurance récolte

Formulaire de déclaration de contrat multirisque climatique sur récolte

Vérifier les informations portées sur le document. Aucun ajout ni rature ne doit être effectué sur le présent document, sauf si nécessaire dans le cadre « Identification de l'assuré ».Transmettez l'original de ce document à la DDT(M) du département du siège de votre exploitation **le 30 novembre 2022 au plus tard**.

Identification de l'entreprise d'assurance

Code de l'entreprise* : ..... Nom* : .....

Adresse* : .....

.....

N° de téléphone : ..... Courriel : .....

* Données obligatoires relatives à l'identification de l'entreprise d'assurance.

Identification de l'assuré

N° Pacage * : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° Siret : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DEMANDEUR INDIVIDUEL

Nom* : .....

Prénoms* : ..... Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

DEMANDEUR EN SOCIÉTÉ (GAEC et autres formes sociétaires)

Dénomination sociale* : .....

Forme juridique : ☐ EARL ☐ GAEC ☐ SCEA ☐ Autres, veuillez préciser : .....

TOUS LES DEMANDEURS

Adresse postale : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : ..... N° de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : ..... N° de fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Données obligatoires relatives à l'identification de l'assuré.

Caractéristique du contrat

N° de contrat : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° d'assuré : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ Contrat par groupe de culture ☐ Contrat à l'exploitation Nombre de feuillets ***Liste des cultures assurées*** joints : .....

Intermédiaire d'assurance : .....

Engagements

ENGAGEMENT DE L'ENTREPRISE D'ASSURANCE

J'atteste sur l'honneur :
– la conformité du présent contrat aux conditions d'éligibilité fixées par la réglementation en vigueur ;
– que mon entreprise s'est engagée à respecter le cahier des charges applicables aux entreprises d'assurance pour la prise en charge partielle de primes et cotisations d'assurance récolte en 2022 ;
– la conformité des caractéristiques du contrat établies dans le présent formulaire.

Fait à : ..... , Signature de l'assureur

le : |_|_|_|2|0|2|2|

ENGAGEMENT DE L'ASSURÉ

J'atteste sur l'honneur :
– l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire ;
– n'avoir pas sollicité pour le même contrat une aide autre que celle indiquée sur le présent formulaire.

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 préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à : ....., le |_|_|_|2|0|2|2|

Signature(s) du demandeur, du représentant légal en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE L'ALIMENTATION

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction départementale des territoires
Direction départementale des territoires et de la mer

l'Europe s'engage en France
Fonds Européen Agricole pour le Développement Rural

Dossier PAC • campagne 2022

Aide à l'assurance récolte

Liste des cultures assurées

Feuillet n° ..... / .....

N° Pacage : |_|_|_|