

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 (2021)

Codes	Cultures	ha	a	ca	Codes	Cultures	ha	a	ca
<i>Ex3</i>	<i>Avoine de printemps</i>	<i>12</i>	<i>45</i>	<i>09</i>					
90615	Vigne coteaux de Coiffy blanc								
90616	Vigne coteaux de Coiffy Rosé								
90617	Vigne coteaux de Coiffy Rouge								
80323	Vigne coteaux de Coiffy Blanc BIO								
80324	Vigne coteaux de Coiffy Rosé BIO								
80325	Vigne coteaux de Coiffy Rouge BIO								

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	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives attestant des pertes de récolte (*) et / ou des pertes de fonds (déclaration de récolte aux douanes 2016 à 2021)	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Attestation(s) d'assurance par compagnie	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Document établissant les droits du demandeur sur les biens sinistrés fiche encépagement ou relevé parcellaire MSA	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 exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

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

Signature

(*) Veillez cocher les mentions utiles

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

SINITRE : _____

DATE DE RÉCEPTION : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

ANNEXE 4 – Pertes de récolte

Déclaration des récoltes des cultures soumises à déclaration ayant subi des dommages pour l'année 2021

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; N° PACAGE : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : _____

Nom de la culture : COTEAUX DE COIFFY ROSE

Année de la récolte	Récolte manuelle (M) ou mécanique (A)	Surface récoltée (ha.a.ca)	Surface grêlée (ha.a.ca)	Quantité récoltée (qx, kg, hl)	Nom et adresse des organismes auxquels vous avez livré	La culture sinistrée a-t-elle un contrat d'assurance :		Indemnité d'assurance en euros (2)	Autre indemnité hors assurance en euros
						Grêle (1)	MRC (1)		
2021									
2020									
2019									
2018									
2017									
2016									

Une feuille par culture

(1) : Cochez la case en cas de réponse positive (MRC : Multirisques climatiques)

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

(3) : Année de la récolte

Date :

Signature :

ANNEXE 4 – Pertes de récolte

Déclaration des récoltes des cultures soumises à déclaration ayant subi des dommages pour l'année 2021

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; N° PACAGE : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : _____

Nom de la culture : COTEAUX DE COIFFY ROUGE

Table with 9 columns: Année de la récolte, Récolte manuelle (M) ou mécanique (A), Surface récoltée (ha.a.ca), Surface grêlée (ha.a.ca), Quantité récoltée (qx, kg, hl), Nom et adresse des organismes auxquels vous avez livré, La culture sinistrée a-t-elle un contrat d'assurance: Grêle (1), MRC (1), Indemnité d'assurance en euros (2), Autre indemnité hors assurance en euros. Rows for years 2021, 2020, 2019, 2018, 2017, 2016.

Une feuille par culture
(1) : Cochez la case en cas de réponse positive (MRC : Multirisques climatiques)
(2) : Colonne à remplir seulement en cas de réponse positive dans la colonne (1) « Grêle ou Récolte »
(3) : Année de la récolte

Date :
Signature :

ANNEXE 4 – Pertes de récolte

Déclaration des récoltes des cultures soumises à déclaration ayant subi des dommages pour l'année 2021

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : _____

Nom de la culture : COTEAUX DE COIFFY BLANC

Année de la récolte	Récolte manuelle (M) ou mécanique (A)	Surface récoltée (ha.a.ca)	Surface grêlée (ha.a.ca)	Quantité récoltée (qx, kg, hl)	Nom et adresse des organismes auxquels vous avez livré	La culture sinistrée a-t-elle un contrat d'assurance :		Indemnité d'assurance en euros (2)	Autre indemnité hors assurance en euros
						Grêle (1)	MRC (1)		
2021									
2020									
2019									
2018									
2017									
2016									

Une feuille par culture

(1) : Cochez la case en cas de réponse positive (MRC : Multirisques climatiques)

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

(3) : Année de la récolte

Date :

Signature :



N° 13951*02

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

Campagne agricole : Année 2021

Type du sinistre : **GEL Avril 2021**

Commune principalement concernée par la calamité : COIFFY LE HAUT, COIFFY LE BAS et LANEUVELLE

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale : _____

Adresse (siège social) : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Contact local, nom : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|; Mél : _____

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE / ASSURÉ

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom et prénom ou raison sociale : _____

Adresse (siège de l'exploitation) : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____

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 (€) :
_____	-	-
_____	-	-
_____	-	-

GARANTIES (SUITE)

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 et cachet :