

Aide à l'assurance récolte – Campagne 2014

Formulaire de déclaration de contrat multirisque climatique sur récolte

Vérifiez 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 **01 DÉCEMBRE 2014 au plus tard**.

❖ IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE D'ASSURANCE

Code entreprise* :

Nom* :

Adresse* :

N° de téléphone : E-mail :

❖ 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 :

E-mail : N° de fax :

❖ CARACTÉRISTIQUES DU CONTRAT

N° de contrat : N° d'assuré :
(obligatoire pour les contrats collectifs)

Contrat à la culture Contrat à l'exploitation Nombre de feuillets «Liste des cultures assurées» joints :

Intermédiaire d'assurance :

❖ 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 applicable aux entreprises d'assurance pour la prise en charge partielle de primes et cotisations d'assurance récolte en 2014.
- La conformité des caractéristiques du contrat établies dans le présent formulaire.

Fait à :, le 2 0 1 4

Signature de l'assureur

❖ 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.
- Respecter les règles de conditionnalité sur mon exploitation.

Je suis informé(e) 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 1 4

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

