

**ATTESTATION D'ASSURANCE A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE D'INDEMNISATION DES CALAMITES AGRICOLES**

**MODELE A UTILISER OBLIGATOIREMENT**

**Campagne agricole : Année 2022**

**Type du sinistre : Fortes pluies 9 et 10 janvier 2022**

**Pertes de fonds sols et ouvrages agricoles, perte de récolte choux-fleurs.**

**Zone sinistrée: Communes de :** Belpech, Cahuzac, Cazalrenoux, Fajac-la-Relenque, Gaja-la-Selve, Lafage, Marquein, Molandier, Pécharic-et-le-Py, Plaigne, Ribouisse, Villautou.

**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 (cocher les cases correspondantes) : Bâtiments exploitation <input type="checkbox"/> Contenu <input type="checkbox"/>								
Assurance sur les embarcations (cas de l'aquaculture)										
Numéro du contrat : _____		Biens garantis :								
Assurance mortalité du bétail										
Numéro du contrat : _____		<table border="0"> <tr> <td>Espèces assurées :</td> <td>Indemnités de sinistre (€) :</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>	Espèces assurées :	Indemnités de sinistre (€) :	-	-	-	-	-	-
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"/>					

(\*) 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 : 9 janvier 2022**

Fait à ..... le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Signature de l'assuré :**

**L'organisme d'assurance certifie que l'assuré mentionné ci-dessus, est assuré le 9 janvier 2022, 1<sup>er</sup> jour de la calamité et que la contribution additionnelle dans le cas où elle existe, a été acquittée ou est exigible.**

Fait à ..... le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Signature et cachet de l'assureur :**

**Biens sinistrés :**

**Pertes de fonds sols et ouvrages agricoles, vignes.**