

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 : Températures élevées 2022

**Pertes de récoltes apiculture (miel) et olives ;
Pertes de fonds apiculture (essaims).**

Zone sinistrée: Département de l'Aude

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 : _____

Assurance multirisque agricole (ou assurance incendie - tempête)

Numéro du contrat : _____

Biens garantis (cocher les cases correspondantes) : 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"/> | | | | | |

(* 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 : 1^{er} juin 2022

Fait à le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature de l'assuré :

L'organisme d'assurance certifie que l'assuré mentionné ci-dessus, est assuré le 1^{er} juin 2022, 1^{er} 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 :