

Commune principale de localisation de vos pertes (si différente de vos coordonnées) :

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

SAU

SAU totale : _____ ha (exemple : 12,04 ha)

Si une partie de votre SAU est située sur d'autre(s) département(s), veuillez l'indiquer dans le tableau ci-dessous :

Surface (ha)	Département

LES PRODUCTIONS ANIMALES DE VOTRE EXPLOITATION
 (à compléter uniquement dans le cadre de pertes de récolte (*))

Codes	Catégories d'animaux	Effectifs permanents (présents au 1 ^{er} juillet 2020)	Effectifs vendus (hors-réforme) année civile 2019
93400	Vaches laitières moins de 5000 litres		XXXXXXXXXXXXXX
93402	Vaches laitières de 5000 à 6000 litres		XXXXXXXXXXXXXX
93404	Vaches laitières de 6000 à 7000 litres		XXXXXXXXXXXXXX
93406	Vaches laitières de 7000 à 8000 litres		XXXXXXXXXXXXXX
93408	Vaches laitières de plus de 8000 litres		XXXXXXXXXXXXXX
92204	Génisses de souche de moins de 1 ans - laitière		XXXXXXXXXXXXXX
92202	Génisses de souche de 1 à 2 ans - laitière		XXXXXXXXXXXXXX
92200	Génisses de souche de plus de 2 ans - laitière		XXXXXXXXXXXXXX
91204	Bovins mâles de 1 à 2 ans race laitière		XXXXXXXXXXXXXX
91200	Bovins mâles de 2 ans race laitière		XXXXXXXXXXXXXX
91306	Taureaux		XXXXXXXXXXXXXX
93601	Vaches nourrices (allaitantes)		XXXXXXXXXXXXXX
92318	Génisses de souche de moins de 1 ans - allaitante		XXXXXXXXXXXXXX
92319	Génisses de souche de 1 à 2 ans - allaitante		XXXXXXXXXXXXXX
92320	Génisses de souche de plus de 2 ans - allaitante		XXXXXXXXXXXXXX
92304	Génisses engraissement race à viande de 1 à 2 ans	XXXXXXXXXXXXXX	
92300	Génisses engraissement race à viande de plus de 2 ans	XXXXXXXXXXXXXX	
91202	Bovins mâles de 1 à 2 ans race à viande		XXXXXXXXXXXXXX
91327	Mâles et femelles : Broutards viande ou repousse 3 mois à 1 an	XXXXXXXXXXXXXX	
91300	Bœuf de plus de 2 ans race à viande		XXXXXXXXXXXXXX
91318	Veaux de boucherie non élevés au pis (intégration)	XXXXXXXXXXXXXX	
91311	Veaux de boucherie non élevés au pis (non intégration)	XXXXXXXXXXXXXX	
91900	Chèvres laitières lait non transformé		XXXXXXXXXXXXXX
91902	Chèvres laitières lait transformé		XXXXXXXXXXXXXX
91710	Chevrettes		XXXXXXXXXXXXXX
91700	Boucs		XXXXXXXXXXXXXX
91500	Brebis viande		XXXXXXXXXXXXXX
91400	Brebis laitières		XXXXXXXXXXXXXX
92702	Agnelles		XXXXXXXXXXXXXX
92706	Agneaux engraissement	XXXXXXXXXXXXXX	
92700	Béliers		XXXXXXXXXXXXXX
91609	Canards de barbarie	XXXXXXXXXXXXXX	
92002	Dindes industrielles	XXXXXXXXXXXXXX	
92003	Dindes fermières	XXXXXXXXXXXXXX	
92900	Pintades	XXXXXXXXXXXXXX	
93206	Poules pondeuses œufs de consommation		XXXXXXXXXXXXXX
93305	Poulets labellisés	XXXXXXXXXXXXXX	
93307	Poulets standards	XXXXXXXXXXXXXX	
93308	Poulets fermiers	XXXXXXXXXXXXXX	
93000	Truies naisseurs 7 Kg		XXXXXXXXXXXXXX

93004	Porcelets post-sevrage 8-25kg	XXXXXXXXXXXXXX	
93100	Truies naisseurs engraisseurs		XXXXXXXXXXXXXX
93102	Porc charcutier avec post sevrage	XXXXXXXXXXXXXX	
91800	Juments poulinières de race lourde		XXXXXXXXXXXXXX
91813	Poulains		XXXXXXXXXXXXXX
92500	Lapin naisseur-engraisseur		XXXXXXXXXXXXXX
92425	Bisons	XXXXXXXXXXXXXX	
ELEVAGES A DECLARATION PARTICULIERE			
Codes	Catégories d'animaux ou production	Nombre de ruches déclarées à Télérucher en 2020	Unité
91214	Apiculture		RUCHES

LES PRODUCTIONS VÉGÉTALES DE VOTRE EXPLOITATION
(à compléter uniquement dans le cadre de pertes de récolte (*))

Utilisation des surfaces de votre exploitation durant l'année 2020

Codes	Cultures	ha	a	ca	Codes	Cultures	ha	a	ca
91370	Avoine				91010	Abricotier			
91572	Blé tendre hiver				91770	Cerisier			
93322	Maïs grain irrigué				91780	Cerisier extensif			
93325	Maïs grain sec				91782	Cerisier intensif			
93905	Orge hiver				91783	Cerisier semi intensif			
93906	Orge de printemps				94040	Pêcher			
95160	Seigle				94550	Pommier			
95480	Triticale				94430	Poirier			
94700	Prairie naturelle				94780	Prunier			
94720	Prairie temporaire				92150	Cognassier			
93960	Parcours, landes				92725	Fraisier plein champs			
93360	Maïs fourrager irrigué				92738	Fraise sous abri froid			
93361	Maïs fourrager sec				92740	Framboisier			
91451	Betterave fourragère				92880	Groseilliers			
92713	Chou fourrager				93642	Myrtille			
92704	Colza fourrager				91653	Cassis			
95443	Tournesol				93763	Noyer			
95302	Soja								
94494	Pois protéagineux				97039	Condrieu			
93823	Oignons				97055	Côte de Forez			
94620	Pomme de terre consommation				97059	Côte Roannaise			
94623	Pomme de terre plant				97202	Château Grillet			
94624	Pomme de terre primeur				97433	Saint Joseph			
					96083	Vin de pays blanc			
					96089	Vin de pays rouge			
						Autre, préciser			

PERTES DE FONDS

Veillez remplir les annexes concernant les déclarations de pertes de fonds :
Annexe a : Déclaration des pertes de fonds sur prairies

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 fonds	Obligatoire en fonction du type de perte	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives attestant des pertes de fonds : factures, devis...	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	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

(*) Veuillez cocher les mentions utiles

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

SINISTRE : _____

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



CAMPAGNE 2020
Sécheresse 2020 : pertes de fonds
DEPARTEMENT DE LA LOIRE

02021 02021 02021
02021 02021 02021
02021 02021 02021

N° 13681*03

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

Campagne agricole : Année |_2_|_0_|_2_|_0_|

Type du sinistre : Pertes de fonds sur prairies

; Date du sinistre : 1er janvier au 30 septembre 2020

Commune principalement concernée par la calamité : _____

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale : _____

Adresse (siège social) : _____

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

Contact local, nom : _____

Téléphone :|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; Mèl : _____

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 (€) :

-

-

-

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 :

Annexe a1 - Pertes de fonds – Prairies

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

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : _____

Nature de fonds	Surface sinistrée de la parcelle cadastrale			Surface totale de la parcelle cadastrale			Ha	Nombre d'heures	Coordonnées de l'entreprise [Nom, adresse]	Devis n°	Facture n°	Montant hors taxe (€)	Date d'émission devis ou facture	Date d'acquittement de la facture	N° de parcelle cadastrale, n° d'ilôt, n° de concession	
	ha	a	ca	ha	a	ca										
<i>Prairies Naturelles</i>																

Date :

Signature :

Annexe a2 - Pertes de fonds – Prairies

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

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : _____

Nature de fonds	Surface sinistrée de la parcelle cadastrale			Surface totale de la parcelle cadastrale			Ha	Nombre d'heures	Coordonnées de l'entreprise [Nom, adresse]	Devis n°	Facture n°	Montant hors taxe (€)	Date d'émission devis ou facture	Date d'acquittement de la facture	N° de parcelle cadastrale, n° d'ilôt, n° de concession
	ha	a	ca	ha	a	ca									
<i>Prairies Temporaires</i>															

Date :

Signature :