



## DOUBS- sécheresse 2018



N° 13951-02

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

Campagne agricole : Année |\_2\_|\_0\_|\_1\_|\_8\_|

Type du sinistre : Sécheresse sur fourrages \_\_\_\_\_

Date du sinistre: 01/06/18 (à 31/10/18)

Commune principalement concernée par la calamité : \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale :

Adresse (siège social) :

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Commune :

Contact local, nom de l'organisme d'assurance :

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mél :

#### IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE/ASSURE

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) :  Bâtiments  Contenu

#### Assurance mortalité du bétail

	Espèces assurées :	Indemnités de sinistre :
Numéro du contrat :	-	-
	-	-
	-	-
	-	-

#### Assurance des récoltes contre les risques climatiques

Numéro du contrat grêle :

Numéro du contrat multirisques climatiques

	Cultures sinistrées assurées	Superficies assurées (ha)	Capitaux totaux assurés (€)	Franchise par culture (*)	Indemnités versées (€)
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/> (cocher)					
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 total de la franchise

**SIGNATURE ET ENGAGEMENTS DE L'ASSUREUR ET DE L'ASSURE**

L'assuré soussigné atteste être assuré au jour de la calamité :

Nom, prénom :

Fait le

Signature

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 et cachet :