

**PROCÉDURE DES CALAMITÉS AGRICOLES - DEMANDE D'INDEMNISATION DES PERTES**

Le régime des calamités agricoles a pour but d'indemniser des pertes de récolte et/ou des pertes de fonds que vous auriez subies lors d'événements météorologiques contre lesquels vous n'auriez pu protéger vos productions.

**Articles L361-1 à 8 et D361-1 à D361-42 du Code rural et de la pêche maritime**

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information. Veuillez transmettre l'original à la Direction départementale des territoires (et de la mer) du département dans lequel se situe votre exploitation et veuillez en conserver un exemplaire

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**N° SIRET : N° PACAGE : Nom et prénom ou raison sociale : Statut juridique de l'exploitation : *(Exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA)*Pour les GAEC, veuillez préciser le nombre d'associés : **COORDONNÉES DU DEMANDEUR**Adresse : Code postal :  Commune : Téléphone :  ;   
Fixe MobileMél : **COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE***Joindre un RIB-IBAN ou inscrire ci-après les coordonnées de votre compte bancaire*  
IBAN - Identifiant international de compte bancaire  
BIC - Code d'identification de la banque**CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION****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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

**ELEVAGE AVEC DÉCLARATION EN EFFECTIFS**

CODES	CATÉGORIES D'ANIMAUX	EFFECTIFS PERMANENTS (présents à la date du sinistre)	EFFECTIFS VENDUS (hors réforme) l'année précédente (année 20__)
<i>Ex1</i>	<i>Bovins de 1 à 2 ans</i>	<i>26</i>	

**ELEVAGE AVEC DÉCLARATION PARTICULIÈRE**

Éléments (m<sup>2</sup>, kg, ...) de vos élevages avec une saisie particulière effectuée par catégories d'animaux (exemple: pisciculture) ou production (exemple : miel)

CODES	CATÉGORIES D'ANIMAUX EN PRODUCTION	ÉLÉMENTS DÉCLARES PERMANENTS (présents à la date du sinistre)	UNITÉ
<i>Ex2</i>	<i>Huîtres naissain supérieur à T10</i>	<i>100</i>	<i>milliers</i>

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

**CULTURE EN PRODUCTION**

Utilisation des surfaces de votre exploitation durant l'année du sinistre (20\_\_\_)

Codes	Cultures	ha	a	ca	Codes	Cultures	ha	a	ca
Ex3	Avoine de printemps	12	45	09					

(\* Les pertes sur productions végétales sont à déclarer dans les annexes pertes de récolte

**PERTES DE RÉCOLTE**

- Veillez remplir les annexes concernant les déclarations de récolte des cultures ayant subi des dommages :*
- Annexe 1 : Déclaration des récoltes des cultures ayant subi des dommages en quantité*
- Annexe 2 : Déclaration des récoltes des cultures ayant subi des dommages en chiffre d'affaires (CA)*
- Annexe 3 : Déclaration des surfaces fourragères ayant subi des dommages*
- Annexe 4 : Déclaration des récoltes des cultures soumises à déclaration ayant subi des dommages*

## PERTES DE FONDS

Veillez remplir les annexes relatives à la ou les pertes de fonds :

Annexe a : Dommages aux sols

Annexe b : Plantations pérennes et pépinières

Annexe c : Élevage

Annexe d : Ouvrages et stocks extérieurs

## 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 récoltes	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives attestant des pertes de récolte (*) et / ou des pertes de fonds	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	En cas de changement des coordonnées bancaires connues de la DDT(M) et si vous avez fait le choix de ne pas compléter l'encadré du présent formulaire intitulé « Coordonnées du compte bancaire »	<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 exclusion d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature

(\*) Veillez cocher les mentions utiles

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

SINISTRÉ : \_\_\_\_\_

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