Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

N° 13681*03

# 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 nombres d'associés : _____

## COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
*Fixe* *Mobile*

Mél : _____

## 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 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

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

### ÉLEVAGE 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____ ) |
|---|---|---|---|
| *Ex1* | *Bovins de 1 à 2 ans* | *26* | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### ÉLEVAGE AVEC DÉCLARATION PARTICULIÈRE

Eléments (m², 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 |
|---|---|---|---|
| *Ex2* | *Huîtres naissain supérieur à T10* | *100* | *milliers* |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 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

*Veuillez 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

*Veuillez 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 janvier1978 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 PIECES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

| Pièces | Obligatoire/facultatif | Pièce jointe |
|---|---|---|
| Exemplaire original de cette demande d'aide dûment complété, daté et signé | Obligatoire | ☐ |
| Annexes déclaration des pertes de récoltes et /ou des pertes de fonds | Obligatoire en fonction du type de perte | ☐ |
| Pièces justificatives attestant des pertes de récolte (*) et / ou des pertes de fonds | Obligatoire | ☐ |
| 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 » | ☐ |
| Attestation(s) d'assurance par compagnie | Obligatoire | ☐ |
| Document établissant les droits du demandeur sur les biens sinistrés | Obligatoire | ☐ |

## 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 calamité 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**

SINITRE : _____  DATE DE RÉCEPTION : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|