





## PERTES DE RECOLTE

**Veillez compléter :**

- l'annexe 1 : fiche d'exploitation (assolement)
- l'annexe 2 : si vous êtes adhérent d'Organisation de Producteurs
- l'annexe 3 : si vous n'êtes pas adhérent d'Organisation de Producteurs

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

Pièces	Pièce jointe
Demande d'indemnisation des pertes, datée et signée	Oui / Non
<u>Annexe 1</u> : fiche d'exploitation (assolement)	Oui / Non
<u>Annexe 2</u> : si vous êtes adhérent d'Organisation de Producteurs	Oui / Non
<u>Annexe 3</u> : si vous n'êtes pas adhérent d'Organisation de Producteurs	Oui / Non
<p><u>Pour les non adhérents d'OP, pièces justificatives :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- grand livre comptable,</li> <li>- documents comptables attestant des quantités récoltées,</li> <li>- bordereaux de livraison (à défaut des justificatifs comptables précédents),</li> <li>- pour la viticulture de cuve :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- document du service des douanes (surface et quantité 2021)</li> <li>- surfaces et productions des années 2016 à 2020.</li> </ul> </li> </ul>	Oui / Non
<u>Annexe 4</u> : pour les exploitants ayant déjà déposé un dossier calamité pour les fruits à noyaux	Oui / Non
Attestation d'assurance (formulaire Cerfa n° 13681)	Oui / Non
Relevé d'identité bancaire	Oui / Non
Inventaire verger	Oui / Non

## 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.

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*

## RÉSERVE A L'ADMINISTRATION

A L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE

**sinistre : gel du 4 au 8 avril 2021**

**A retourner en DDT avant le 01/02/2022**

Date de réception en DDT |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|