



MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE DE L'ALIMENTATION  
(articles L361-1 à 8 et D361-1 à R361-42 du Code rural et de la Pêche Maritime)

## DEMANDE D'INDEMNISATION DES PERTES PROCEDURE DES CALAMITES AGRICOLES GEL DE PRINTEMPS 2019 : APICULTURE

Cette procédure a pour but d'indemniser des pertes que vous auriez subies lors d'événements météorologiques  
contre lesquels vous n'auriez pu protéger vos productions.

Veuillez transmettre l'original à :  
DDT de la Loire – Service Economie Agricole  
2, Avenue de Grüner BP 90509  
42007 St Etienne cedex 1

**AVANT LE 30 AVRIL 2020**

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : \_\_\_\_\_ N° PACAGE : \_\_\_\_\_  
*attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises* *Concerne uniquement les agriculteurs*

CIVILITE : (le cas échéant)  Madame  Mademoiselle  Monsieur

STATUT JURIDIQUE : \_\_\_\_\_  
*Particulier, exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...*

Prénom : \_\_\_\_\_

### COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse permanente du demandeur: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ Téléphone portable professionnel : \_\_\_\_\_

N° de télécopie : \_\_\_\_\_ Mél : \_\_\_\_\_

### COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE (joindre un RIB)

\_\_\_\_\_  
*IBAN - Identifiant international de compte bancaire*

\_\_\_\_\_  
*BIC - Code d'identification de la banque*

## CARACTERISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

### ADRESSE DU SIEGE D'EXPLOITATION *(si différente de vos coordonnées)*

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Commune : \_\_\_\_\_

### COMMUNE PRINCIPALE DE LOCALISATION DE VOS PERTES *(si différente de celle du siège d'exploitation)*

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

Commune : \_\_\_\_\_

### POUR LES GAEC

Nombre des associés : \_\_\_\_\_

### 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)	Autre département

**ELEVAGES AVE DECLARATION EN EFFECTIFS**

Codes	Catégories d'animaux	Effectifs permanents (présents au 15avril 2019)	Effectifs vendus (hors-réforme) année civile 2018
93400	Vaches laitières moins de 5000 litres		XXXXXXXXXXXXX
93402	Vaches laitières de 5000 à 6000 litres		XXXXXXXXXXXXX
93404	Vaches laitières de 6000 à 7000 litres		XXXXXXXXXXXXX
92204	Génisses de souche de moins de 1 ans - laitière		XXXXXXXXXXXXX
92202	Génisses de souche de 1 à 2 ans - laitière		XXXXXXXXXXXXX
92200	Génisses de souche de plus de 2 ans - laitière		XXXXXXXXXXXXX
91204	Bovins mâles de 1 à 2 ans race laitière		XXXXXXXXXXXXX
91200	Bovins mâles de 2 ans race laitière		XXXXXXXXXXXXX
93601	Vaches nourrices (allaitantes)		XXXXXXXXXXXXX
91306	Taureaux		XXXXXXXXXXXXX
92304	Génisses engraissement race à viande de 1 à 2 ans	XXXXXXXXXXXXX	
92300	Génisses engraissement race à viande de plus de 2 ans	XXXXXXXXXXXXX	
92318	Génisses de souche moins 1 an allaitant		XXXXXXXXXXXXX
92319	Génisses de souche de 1 à 2 ans allaitant		XXXXXXXXXXXXX
92320	Génisses de souche de plus de 2 ans allaitant		XXXXXXXXXXXXX
91202	Bovins mâles de 1 à 2 ans race à viande		XXXXXXXXXXXXX
91302	Taurillons ou mâles finis de 1 à 2 ans		XXXXXXXXXXXXX
91327	Mâles et femelles : Broutards viande ou repousse 3 mois à 1 an	XXXXXXXXXXXXX	
91307	Broutards mâles (300 jours)	XXXXXXXXXXXXX	
92308	Broutards femelles (300 jours)	XXXXXXXXXXXXX	
91300	Bœuf de plus de 2 ans race à viande		XXXXXXXXXXXXX
91318	Veaux de boucherie non élevés au pis (intégration)	XXXXXXXXXXXXX	
91317	Veaux de boucherie non élevés au pis (non intégration)	XXXXXXXXXXXXX	
92425	Bisons		XXXXXXXXXXXXX
91900	Chèvres laitières lait non transformé		XXXXXXXXXXXXX
91902	Chèvres laitières lait transformé		XXXXXXXXXXXXX
91710	Chevrettes	XXXXXXXXXXXXX	
91700	Boucs		XXXXXXXXXXXXX
91400	Brebis laitières lait non transformé		XXXXXXXXXXXXX
91500	Brebis viande		XXXXXXXXXXXXX
92702	Agnelles		XXXXXXXXXXXXX
92706	Agneaux engraissement	XXXXXXXXXXXXX	
92700	Béliers		XXXXXXXXXXXXX
91609	Canards de barbarie	XXXXXXXXXXXXX	
92002	Dindes industrielles	XXXXXXXXXXXXX	
92003	Dindes fermières	XXXXXXXXXXXXX	
92900	Pintades	XXXXXXXXXXXXX	
93206	Poules pondeuses œufs de consommation		XXXXXXXXXXXXX
93305	Poulets labellisés	XXXXXXXXXXXXX	
93307	Poulets standards	XXXXXXXXXXXXX	
93308	Poulets fermiers	XXXXXXXXXXXXX	
93000	Truies naisseurs 7 Kg		XXXXXXXXXXXXX
93004	Porcelets post-sevrage 8-25 kg		
93102	Porc charcutier avec post sevrage	XXXXXXXXXXXXX	
93100	Truies naisseurs engraisseurs		
91800	Juments poulinières		XXXXXXXXXXXXX
91820	Poulains	XXXXXXXXXXXXX	
92500	Lapin naisseur-engraisseur		XXXXXXXXXXXXX

**ELEVAGES a DECLARATION PARTICULIERE**

Codes	Catégories d'animaux ou production	nombre de ruches déclarées à Télérucher en 2019	Unité
91214	Apiculture		RUCHES

**CULTURES**

Utilisation des surfaces de votre exploitation durant l'année 2019

Codes	Cultures	ha	a	ca	Codes	Cultures	ha	a	ca
91376	Avoine				91010	Abricotier			
91582	Blé tendre hiver				91780	Cerisier extensif			
93330	Maïs grain irrigué				91770	Cerisier			
93332	Maïs grain sec				91783	Cerisier semi-intensif			
93913	Orge hiver				91782	Cerisier intensif			
93914	Orge de printemps				94040	Pêcher			
95163	Seigle				94550	Pommier			
95483	Triticale				94430	Poirier			
94700	Prairie naturelle				94780	Prunier			
94720	Prairie temporaire				92150	Cognassier			
93960	Parcours herbacé				92747	Fraisier plein champs			
93362	Maïs fourrager irrigué				92758	Fraise sous abri froid			
93363	Maïs fourrager sec				92740	Framboisier			
91451	Betteraves fourragères				92880	Groseiller			
92713	Choux fourragers				93642	Myrtille			
92704	Colza fourrager				91653	Cassis			
95450	Tournesol				93763	Noyer			
95302	Soja irrigué								
94494	Protéagineux, pois, féveroles								
91490	Betterave sucrière				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	Vins de pays blanc			
					96089	Vins de pays rouge			
						Autre, préciser .....			

**ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR**

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier d'une indemnisation au titre de la procédure calamités agricoles

**J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et les pièces jointes,

**Je m'engage (nous nous engageons) sous réserve de l'attribution de l'aide :**

à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années,

à informer la DDT de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, de mes engagements,

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.

*(Veillez à cocher toutes les cases prévues à cet effet)*

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

### J'autorise (nous autorisons) :

- la DDT, à demander toute information relative à mes contrats d'assurance et aux éventuelles indemnités perçues à leur titre aux caisses d'assurance mentionnées
- la DDT, à communiquer les éléments du présent dossier et mes coordonnées bancaires aux collectivités territoriales qui souhaiteraient s'inscrire dans un dispositif d'aides consécutif aux difficultés économiques liées aux mauvaises récoltes de 2017.

### Je certifie

- avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité
- ne pas percevoir de pension de retraite agricole

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) 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 dans les textes en vigueur.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2020

Signature(s) du demandeur :  
(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

**Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT.**

## LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Pièces	Demandeur concerné	Pièce jointe
Exemplaire original de cette demande d'aide, complété, daté et signé	tous	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) <sup>(1)</sup>	tous	<input type="checkbox"/>
Annexes déclaration perte de récolte ou perte de fonds <sup>(1)</sup>	tous	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives des pertes de récoltes et/ou pertes de fonds	tous	<input type="checkbox"/>
Attestation(s) d'assurance	tous	<input type="checkbox"/>

### ANNEXE 1 – Pertes de récolte

#### Déclaration des récoltes des cultures ayant subi des dommages en quantité pour l'année 2019

N° SIRET :  ; N° PACAGE :

Nom et prénom ou raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

Nature de la culture	Quantité récoltée non déclassée (qx, kg, hl, .) (a)	Quantité récoltée déclassée industrie (qx, kg, t) (b)	Quantité récoltée totale (c) = (a)+ (b)	Unité (qx, kg,t) (1)	Récolte manuelle (M) ou mécanique (A)	Surface de resemis (ha)	Surface grêlée (ha)	Nom et adresse de l'organisation de producteurs (OP) agréée à laquelle vous adhérez (Fruits et légumes)	La culture sinistrée a-t-elle un contrat d'assurance :		Indemnité d'assurance en euros (3)	Autre indemnité hors assurance en euros
									Grêle (2)	MRC (2)		
MIEL				KG								

Date :

Signature :



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE DE L'ALIMENTATION  
(articles L361-1 à 21 et D361-1 à R361-37 du Code rural)

**Annexe 2**

**ATTESTATION D'ASSURANCE**  
**POUR L'INDEMNISATION AU TITRE DES CALAMITÉS**  
**AGRICILES**

**CAMPAGNE agricole 2019**

**Gel du printemps 2019 : Apiculture**

**ORGANISME D'ASSURANCE**

Dénomination sociale : ..... .  
Adresse (siège social) : ..... .  
Contact local : ..... .  
Nom : ..... .  
Tel : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
mail : ..... .

**BENEFICIAIRE / ASSURE**

Statut juridique (exploitation individuelle , EARL...) : ..... .  
Nom et prénom : ..... .  
Adresse du siège de l'exploitation (adresse postale) : ..... .  
..... .  
Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | Commune : ..... .  
N°PACAGE |\_|\_0\_|\_4\_|\_2\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
N° SIRET |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**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	Indemnité de sinistre (€)
	-	-
	-	-
	-	-

**Assurance des récoltes contre les risques climatiques**

Numéro du contrat Grêle :  
 Numéro de contrat Multirisques climatiques (MCR) :

	Cultures sinistrées assurées	Superficies assurées (ha)	Capitaux totaux assurés (€)	Franchise par culture (*)	Indemnités versées (€)
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					
G : ☺ MCR : ☺					

(\*) si le contrat est un contrat à l'exploitation ou pour un groupe de cultures, indiquer le montant global de la franchise

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

Fait à ..... , le.....

Signature de l'assuré :

L'organisme d'assurance atteste que M..... 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 à ..... , le.....

Identification de l'organisme d'assurance et signature :