



ANNEXE 2 au formulaire de demande d'aide sous forme d'avance remboursable, suite aux dommages causés par le gel survenu entre le 4 et le 14 avril 2021

ATTESTATION D'ASSURANCE DEVANT ÊTRE JOINTE À LA DEMANDE D'AIDE SOUS FORME D'AVANCE REMBOURSABLE SUITE AUX DOMMAGES AUX RÉCOLTES LIÉS AU GEL DU 4 AU 14 AVRIL 2021

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale : _____

Adresse (siège social) : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Contact local, nom : _____

Complément d'adresse : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; Mél : _____

GARANTIES

Assurance multirisque agricole (ou assurance incendie - tempête)

Numéro du contrat : _____	Biens garantis : Bâtiments exploitation <input type="checkbox"/> Contenu <input type="checkbox"/>
---------------------------	---

Assurance mortalité du bétail

	Espèces assurées :	Indemnités de sinistre (€) :
Numéro du contrat : _____	-	-
	-	-
	-	-

GARANTIES (SUITE)

Assurance des récoltes contre les risques climatiques

Numéro du contrat Multirisques climatiques (MRC) : _____

Numéro du contrat Gel : _____

	Cultures sinistrées assurées	Superficies assurées (ha)
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		
Gel : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>		

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS DE L'ASSUREUR ET DE L'ASSURÉ

L'assuré, soussigné, atteste être assuré au 4 avril 2021 : _____

Fait le / /

Signature de l'assuré :

L'organisme d'assurance atteste que l'assuré mentionné ci-dessus, est assuré au 4 avril 2021 et que la contribution additionnelle dans le cas où elle existe, a été acquittée ou est exigible.

Fait le / /

Signature de l'assureur :