

## **Pertes de fonds sur prairies et sur arbres fruitiers**

Dans sa séance du 29 juin 2023, la Commission National des Gestion des Risques en Agriculture Agricoles a reconnu le caractère de calamités agricoles des dommages dus à la sécheresse 2022.

Cette reconnaissance concerne la totalité du département de l'Aveyron pour les pertes de fonds sur prairies et arbres fruitiers.

Le présent dossier concerne la demande d'indemnisation pour pertes de fonds sur prairies et arbres fruitiers au titre de la sécheresse 2022.

### **1 - Pertes de fonds sur prairies (Annexe A)**

Les superficies éligibles sont les surfaces re semées ou sur-semées entre le **1<sup>er</sup> août 2022 et le 31 mai 2023** sur production de **factures acquittées (\*) de semences et/ou de factures acquittées de travaux d'entreprises de travaux agricoles** ayant permis la remise en état des prairies.

### **2 - Pertes de fonds sur arbres fruitiers (Annexe B)**

Les justificatifs à fournir sont des factures d'achat de pieds acquittées (\*) et postérieures au sinistre.

*(\*) : Acquittance des factures :*

- factures acquittées par le fournisseur (tampon, visa et date paiement),
- copie des relevés de compte bancaires qui justifient la dépense.

Le dossier de demande d'indemnisation « pertes de fonds sur prairies et arbres fruitiers » est à adresser à la ddt12 pour le **mardi 31 octobre 2023** dernier délais, en format papier uniquement, accompagné des justificatifs demandés à l'adresse suivante :

**DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES**  
**Calamités agricoles - Pertes de fonds sur prairies**  
**9, rue de Bruxelles**  
**BP 3370 Bourran**  
**12033 RODEZ CEDEX 9**





**PERTES DE FONDS**

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

**Annexe A : Pertes de fonds sur prairies**

**Annexe B : Pertes de fonds - Plantations pérennes et pépinières**

**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 fonds	Obligatoire en fonction du type de perte	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives attestant 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

SINITRE : \_\_\_\_\_

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

## Annexe A : PERTES DE FONDS SUR PRAIRIES

Les numéros des îlots du RPG seront annotés dans les tableaux ci-après - ils permettront de localiser les surfaces concernées par le re-semi ou sursemi.

### 1 - Prairies temporaires ou artificielles

Nature de la culture Avant re semis	Superficie totale de la culture	Après re semis		Numéro des îlots du registre parcellaire graphique (RPG) dans lesquels se situent les parcelles touchées
		Superficie re-semée	Nature de la culture après semis	
	□□ ha □□ a	□□ ha □□ a		
	□□ ha □□ a	□□ ha □□ a		
	□□ ha □□ a	□□ ha □□ a		
	□□ ha □□ a	□□ ha □□ a		
	□□ ha □□ a	□□ ha □□ a		
	□□ ha □□ a	□□ ha □□ a		
	□□ ha □□ a	□□ ha □□ a		
<b>TOTAUX</b>				

### 2 - Prairies naturelles (prairies permanentes)

Superficie Ayant fait l'objet d'un sur semis	Numéro des îlots du registre parcellaire graphique (RPG) dans lesquels se situent les parcelles touchées	Cadre réservé à l'administration
□□ ha □□ a		
□□ ha □□ a		
□□ ha □□ a		
□□ ha □□ a		
□□ ha □□ a		
<b>TOTAL</b>		
□□ ha □□ a		



## Annexe B - Pertes de fonds - Plantations pérennes et pépinières

N° SIRET : \_\_\_\_\_ ; N° PACAGE : \_\_\_\_\_

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

Nature de fonds	Cultures pérennes (hors vigne taille sévère)						Éléments sinistrés						N° de parcelle cadastrale, n° d'îlot	
	Age à la date du sinistre (années)	Nombre de pieds sinistrés	Nombre de pieds à relever (*)	Vigne taille sévère		Coordonnées de l'entreprise [Nom, adresse]	Pépinières							
				Surface totale	Quantité récoltée (hl (1) qbx (2))		Devis n°	Facture n°	Montant hors taxe (€)	Date d'émission devis ou facture	Date d'acquitte ment de la facture			
												ha		a
Cerisiers														
Pruniers														
Abricotiers														
Noyers														
Vigne														

(\*) : fournir factures d'achats de pieds acquittées postérieures au sinistre

Date :

Signature :

Cerfa n° 13661\*03

Date de mise à jour : Juillet 2013







## Sécheresse 2022

**Pertes de fonds**  
**sur prairies (prairies temporaires et permanentes)**  
**sur arbres fruitiers (abricotier, cerisier, prunier, noyer et vigne)**



N° 13951\*02

### ATTESTATION D'ASSURANCE DEVANT ÊTRE JOINTE AU CERFA N°13681 POUR L'INDEMNISATION AU TITRE DES CALAMITÉS AGRICOLES

Campagne agricole : Année | 2 | 0 | 2 | 2 |

Type du sinistre : **Sécheresse 2022**

Commune principalement concernée par la calamité : \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Adresse (siège social) : \_\_\_\_\_

Code postal : | | | | | Commune : \_\_\_\_\_  
Contact local, nom :

Téléphone : | | | | | ; Mèl : \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE / ASSURÉ

N° SIRET : | | | | | N° PACAGE : | | | | |

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

Adresse (siège de l'exploitation) : \_\_\_\_\_

#### GARANTIES

##### 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 :	Indemnités de sinistre (€) :
_____	-	-
_____	-	-
_____	-	-

**Assurance des récoltes contre les risques climatiques**

Numéro du contrat Grêle : \_\_\_\_\_

Numéro du contrat Multirisques climatiques (MRC) : \_\_\_\_\_

	Cultures sinistrées assurées	Superficies assurées (ha)	Capitaux totaux assurés (€)	Franchise par culture (*)	Indemnités versées (€)
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					

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

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

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

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

*Signature de l'assuré :*

L'organisme d'assurance atteste que l'assuré mentionné ci-dessus, 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 le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Signature de l'assureur :*