

Type du sinistre: **Tempête.**  
Date du sinistre : 28/02/2010  
Commune principalement concernée par  
la calamité : .....  
Département : GIRONDE.

**ATTESTATION D'ASSURANCE  
pour l'indemnisation  
au titre des calamités agricoles**

N° PACAGE / DDTM Gironde :  
033 .....  
N° SIRET :  
.....

**Campagne agricole : Année 2010**

**TEMPÊTE Xynthia du 28/02/2010**

**Vous devez joindre cette attestation remplie par vos soins et par votre assureur avec votre dossier de demande d'indemnisation au titre des calamités agricoles suite à la tempête.**

**ORGANISME D'ASSURANCE**

Dénomination sociale : .....  
Adresse (siège social) : .....  
.....  
Contact local :  
NOM : .....  
Tel : .....  
Courriel : .....@.....

**BÉNÉFICIAIRE / ASSURÉ**

Statut juridique (exploitation individuelle, EARL, GAEC...) : .....  
  
RAISON SOCIALE:  
.....  
ou NOM et Prénoms :  
Mme, Mlle, M : .....  
  
Adresse du siège de l'exploitation (adresse postale) :  
.....  
.....  
.....  
Tel : .....  
Courriel : .....@.....

**Assurance multirisque agricole (ou assurance incendie-tempête)**

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

**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 Multi Risques 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"/>	.....	.....	.....	.....	.....
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....

(\*) Si le contrat souscrit 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 :