

FICHE RECENSEMENT **MARAICHAGE, HORTICULTURE,
PEPINIERE ET AUTRES**

GRELE 24 Juin 2018

A nous retourner à : Chambre d'Agriculture du Var
70 Bd Wilson – 83550 VIDAUBAN
Téléphone : 04 94 99 74 13 – Fax : 04 94 99 73 99
vidauban@var.chambagri.fr

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à mobiliser les dispositifs de soutiens, notamment le système des calamités agricoles. Les destinataires des données sont les membres de la cellule de crise. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Chambre d'Agriculture du Var (coordonnées ci-dessus). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Ce document n'est en aucun cas un dossier de demande d'indemnisation pour les calamités agricoles.

La perte de récolte due à la grêle est un risque assurable non pris en compte par le dispositif des calamités agricoles. Toutefois, le recensement nous permet de mesurer l'étendue du sinistre et de mobiliser d'autres dispositifs. Nous vous encourageons donc à vous recenser le plus rapidement possible.

Nom et prénom, ou raison sociale :	
N° tél & port :	Email :
Adresse :	
N° SIRET :	
Activités et surface : <input type="checkbox"/> horticulture plein air : <input type="checkbox"/> horticulture sous serre : <input type="checkbox"/> maraichage plein air : <input type="checkbox"/> maraichage sous serre : <input type="checkbox"/> pépinière plein air : <input type="checkbox"/> pépinière sous serre : <input type="checkbox"/> élevage : <input type="checkbox"/> viticulture : <input type="checkbox"/> arboriculture : <input type="checkbox"/> autres (préciser) :	
Surface agricole totale (SAU) :	Nombre d'actifs total (famille et salariés) :
<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Double actif (agriculteur + autre(s) activité(s)) <input type="checkbox"/> Retraité	
Date du sinistre :	
Communes concernées :	
Biens privés touchés (logement, voiture personnelle, mobilier,...) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Etes-vous éligibles aux Calamités Agricoles ?

Disposez-vous d'au moins un contrat d'assurance relatif aux biens professionnels portant sur des dommages (pas seulement en responsabilité civile) incluant une contribution au fonds national de garantie des calamités agricoles ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
A défaut, êtes-vous assuré contre la grêle ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

⁽¹⁾Plus de détails sur le [Décret n° 2012-49](#) du 16 janvier 2012 relatif aux conditions de reconnaissance, d'évaluation et d'indemnisation des calamités agricoles

Pertes de récoltes

Culture	cocher		Surface sinistrée	Pourcentage de dégâts estimés *	Surface totale plantée
	Serre	Plein air			
Total					

* : Ces estimations seront confidentielles

Perte de fonds

- **plantes pérennes** (récoltes impactées à plus de 12 mois)

Estimation du coût des replantations pour les plantes détruites à 100% :

- **Autres**

Surface de serres verre endommagées (verres cassés) :

Autres dégâts (ravinement, chemins, murets, matériels, ...) :

Travaux envisagés

Matériels nécessaire à la remise en état de l'exploitation

Matériels	Besoins
<input type="checkbox"/> Tractopelle	Heures
<input type="checkbox"/> Pelle hydraulique <input type="checkbox"/> Mini pelle	Heures
<input type="checkbox"/> Camion	Heures
<input type="checkbox"/> Bulldozer	Heures
<input type="checkbox"/> Tracteur	Heures
<input type="checkbox"/> Chargeur	Heures
<input type="checkbox"/> Elévateur	Heures
<input type="checkbox"/> Autres :	
Main d'œuvre	Besoins
<input type="checkbox"/> De suite <input type="checkbox"/> Dans 8 jours <input type="checkbox"/> plus de 8 jours	Nombre de personnes : Nombre de jours :

Rappel : les remboursements auront lieu seulement sur présentation de factures

Remarques, autres souhaits exprimés et propositions émises :

Questionnaire rempli le Signature :