



**PRÉFET  
DU GERS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Département du Gers –  
Orages de grêle et excès de pluie du 28-31  
mai, 1-6, 10-14, 17-18, 20-22 juin, 7-8 juillet  
2023**



N° 13681\*03  
modifié

version  
décembre 2023

**Pertes de fonds sur sols, ouvrages, arbres  
fruitiers, plants de vigne, palissages vigne,  
miscanthus, stocks, ruches, clôtures.**

*Liste des communes reconnues sinistrées en annexe de la notice*

### PROCÉDURE DES CALAMITES AGRICOLES

#### FORMULAIRE DE DEMANDE D'INDEMNISATION DES PERTES DE FOND

Le régime des calamités agricoles a pour but d'indemniser des pertes que vous auriez subies lors d'événements météorologiques contre lesquels vous n'auriez pu protéger vos productions.

*Articles L361-1 à 8 et D361-1 à D361-42 du Code rural et de la pêche maritime*

**A retourner à la DDT du Gers avant le 8 mars 2024**

*par voie postale :*

**Direction Départementale des Territoires  
19, place de l'ancien foirail**

**Service Agriculture Forêt Environnement – Calamités Agricoles  
32007 AUCH Cedex**

*ou par mail : [ddt-calam@gers.gouv.fr](mailto:ddt-calam@gers.gouv.fr)*

#### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

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

Statut juridique de l'exploitation : \_\_\_\_\_

Pour les GAEC, veuillez préciser le nombre d'associés : \_\_\_\_\_

#### COORDONNÉES DU DEMANDEUR

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

#### COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

Vous avez un compte bancaire pour le versement des aides PAC. L'organisme payeur versera l'aide sur ce compte.

Rappel des coordonnées bancaires : \_\_\_\_\_

Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : joindre obligatoirement un RIB.

#### CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

Commune principale de localisation de vos pertes (si différentes de vos coordonnées)

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ SAU totale : \_\_\_\_\_ ha

Si une partie de votre SAU est située sur d'autre(s) département(s), veuillez l'indiquer ci dessous :

Surface (ha)	Département

## ANNEXES

Veillez remplir les annexes correspondant à votre demande :

Annexe a – Pertes de fonds – Dommages aux sols

Annexe b – Pertes de fonds – Dommages aux ouvrages

Annexe c – Pertes de fonds – Plants cultures pérennes Arboriculture Viticulture Miscanthus

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire original de cette demande d'aide dûment complété, daté et signé	Obligatoire	<input type="checkbox"/>
Annexes a ou b : - préciser les surfaces sinistrées - n° des parcelles ou îlots PAC sinistrés - si une partie des travaux est réalisée par vos soins, préciser le temps de travail et le type de matériel utilisé	Obligatoire pour les dommages sur sols et ouvrages	<input type="checkbox"/>
Devis ou factures : - de remise en état (dommages aux sols ou ouvrages) - de replantation (plants de vigne)	Obligatoire	<input type="checkbox"/> Devis <input type="checkbox"/> Factures
Justificatif de propriété du matériel utilisé pour réaliser les travaux	Dans le cas de travaux effectués soi-même	<input type="checkbox"/>
RIB	En cas de changement de coordonnées bancaires	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance par compagnie (cerfa 13951-02)	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 ;

- à autoriser la DDT à utiliser les informations de la présente demande pour l'accès aux aides complémentaires éventuellement mises en place par les collectivités territoriales.

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 exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

Fait le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

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.



N° 13951\*02

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

Campagne agricole : Année |\_|\_|\_|\_|

Type du sinistre : \_\_\_\_\_ ; Date du sinistre : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

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

### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Adresse (siège social) : \_\_\_\_\_

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

Contact local, nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; Mél : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE / ASSURÉ

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° PACAGE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

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

### 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 :*

**Annexe a – Pertes de fond – Dommages aux sols – Orages de grêle et excès de pluie mai, juin, juillet 2023**

Raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

N° PACAGE : \_\_\_\_\_

Nature de fonds, dommages (exemples)	Surface sinistrée au sein de la parcelle			Surface totale de la parcelle (PAC)			m3	Nombre d'heures (cas de travaux réalisés par soi-même), préciser le matériel utilisé	Coordonnées de l'entreprise [Nom, adresse]	Devis n°	Facture n°	Montant hors taxe (€)	Date d'émission devis ou facture	Date d'acquiescement de la facture	N° de la parcelle et de l'ilot PAC
	ha	a	ca	ha	a	ca									
Facture fournitures pour les sols															
Facture location matériel pour les sols															
Hersage															
Déplacement de terre															
Main d'œuvre exploitant sans engin pour les sols															
Main d'œuvre exploitant avec engin pour les sols															
Autres : préciser															

**Date :****Signature :**

**Annexe b – Pertes de fond – Dommages aux ouvrages – Orages de grêle et excès de pluie mai, juin, juillet 2023**

Raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

N° PACAGE : \_\_\_\_\_

Nature de fonds <i>(exemples)</i>	Éléments sinistrés											
	Mètres	Mètres cube	Nombres d'heures (cas de travaux effectués soi-même), préciser le matériel utilisé	Unités	Quantité (préciser unité)	Ouvrages (1)						N° de la parcelle et de l'ilôt PAC
						Coordonnées de l'entreprise [Nom, adresse]	Devis n°	Facture n°	Montant hors taxe (€)	Date d'émission devis ou facture	Date d'acquittement de la facture	
Fossés												
Main d'œuvre exploitant avec engins clôtures												
Matériel technique professionnel (ex : buses...)												
Chemins												
Lacs / digues												
Ruches												
Clôtures												
Stocks en extérieur												
Palissages vigne												
Autres : préciser												

**Date :****Signature :**

**Annexe c – Pertes de fond – Plants cultures pérennes Arbo Viti Miscanthus - Orages de grêle et excès de pluie mai, juin, juillet 2023****Mortalité de plants de vignes**

Raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

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

Cépage concerné	Nombre de ceps morts	Âge des ceps morts au printemps 2023	N° parcelle et N° îlot PAC

Préciser l'âge des ceps au moment du sinistre  
(1 ligne par catégorie d'âge)

**Activité de replantation**

Année	Surface replantation (ha)	Nombre de ceps replantés

Fournir les factures acquittées de replantation des plants de vigne (ou devis, si les travaux ne sont pas encore réalisés au moment du dépôt du dossier, fournir les factures acquittées par la suite)

Date :

Signature :

**Annexe c – Pertes de fond – Plants cultures pérennes Arbo Viti Miscanthus - Orages de grêle et excès de pluie mai, juin, juillet 2023****Dégâts sur noisetiers**

Raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

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

Variété	Nombre d'arbres morts	Âge des arbres morts en 2023	N° parcelle et N° îlot PAC

*Préciser l'âge des arbres au moment du sinistre (fournir inventaire des vergers si disponible)**(1 ligne par catégorie d'âge)***Redressement / Replantation (rayer la mention inutile)**

Année / Age des arbres concernés	Surface (ha)	Nombre de pieds

*Fournir les factures acquittées de replantation des plants (ou devis, si les travaux ne sont pas encore réalisés au moment du dépôt du dossier, fournir les factures acquittées par la suite)*

Date :

Signature :



**Annexe c – Pertes de fond – Plants cultures pérennes Arbo Viti Miscanthus - Orages de grêle et excès de pluie mai, juin, juillet 2023****Dégâts sur amandiers**

Raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

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

Variété	Nombre d'arbres morts	Âge des arbres morts en 2023	N° parcelle et N° îlot PAC

Préciser l'âge des arbres au moment du sinistre (fournir inventaire des vergers si disponible)  
(1 ligne par catégorie d'âge)

**Redressement / Replantation (rayer la mention inutile)**

Année / Age des arbres concernés	Surface (ha)	Nombre de pieds

Fournir les factures acquittées de replantation des plants (ou devis, si les travaux ne sont pas encore réalisés au moment du dépôt du dossier, fournir les factures acquittées par la suite)

Date :

Signature :

**Annexe c – Pertes de fond – Plants cultures pérennes Arbo Viti Miscanthus - Orages de grêle et excès de pluie mai, juin, juillet 2023****Dégâts sur pruniers**

Raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

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

Variété	Nombre d'arbres morts	Âge des arbres morts en 2023	N° parcelle et N° îlot PAC

*Préciser l'âge des arbres au moment du sinistre (fournir inventaire des vergers si disponible)**(1 ligne par catégorie d'âge)***Redressement / Replantation (rayer la mention inutile)**

Année / Age des arbres concernés	Surface (ha)	Nombre de pieds

*Fournir les factures acquittées de replantation des plants (ou devis, si les travaux ne sont pas encore réalisés au moment du dépôt du dossier, fournir les factures acquittées par la suite)*

Date :

Signature :

**Annexe c – Pertes de fond – Plants cultures pérennes Arbo Viti Miscanthus - Orages de grêle et excès de pluie mai, juin, juillet 2023****Dégâts sur miscanthus**

Raison sociale du demandeur : \_\_\_\_\_

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

Surface impactée (ha)	Âge des plants morts en 2022	N° parcelle et N° îlot PAC

*Préciser l'âge des plants au moment du sinistre  
(1 ligne par catégorie d'âge)*

**Replantation**

Année	Surface (ha)	Nombre de pieds

*Fournir les factures acquittées de replantation des plants (ou devis, si les travaux ne sont pas encore réalisés au moment du dépôt du dossier, fournir les factures acquittées par la suite)*

Date :

Signature :