

DECLARATION DE DEGATS

En application des dispositions de l'article R.426-12 du Code de l'Environnement

Cette déclaration doit être adressée, en 2 exemplaires (bleu et jaune), au Président de la Fédération Départementale des Chasseurs, **soit dès l'apparition des dégâts, soit 10 jours au moins avant la date d'enlèvement des récoltes**

Le demandeur doit obligatoirement compléter les rubriques I à VI figurant ci-dessous. Toute déclaration qui ne comportera pas ces indications sera systématiquement rejetée et renvoyée au demandeur pour être complétée.



Cadre réservé à la FDC.

FDC : _____
 Campagne : ___ / ___ / ___
 Numéro de dossier : _____
 Date de réception : ___ / ___ / ___
 Date limite d'expertise : ___ / ___ / ___
 Estimateur(s) : _____

I - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Nom et prénoms ou Raison sociale :
 Représenté(e) par (nom et qualité) :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone : Portable : Télécopie :
Si les références bancaires ou postales sont inconnues de la FDC, joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal. *Le demandeur joindra à cette déclaration un relevé parcellaire MSA ou la déclaration PAC.*

II - SURFACE DES TERRES EXPLOITEES : dans le département : ha dans les cantons limitrophes : ha

III - SUITE D'UN DOSSIER DEJA DECLARE : Oui Non

Si la présente déclaration fait suite à une précédente, se rapportant aux mêmes parcelles, rappel du numéro de dossier :

IV - DESIGNATION DES PARCELLES SINISTREES ET EVALUATION DU MONTANT DES DEGATS :

		Parcelle 1	Parcelle 2	Parcelle 3	Parcelle 4	
Commune (une déclaration par Commune) :						
Lieu dit						
Section et N° cadastraux ou parcellaire PAC						
Statut cynégétique (chasse privée, communale ou en opposition chasse)						
Précédent cultural						
Superficie en culture		ha	ha	ha	ha	
Nature de la culture						
Culture sous contrat ou certifiée « Agriculture Biologique » <small>Si oui, tenir à la disposition de l'estimateur départemental un extrait de plan cadastral</small>		Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	
Période de récolte attendue						
Perte de récolte	Surface détruite	ha	ha	ha	ha	
	Nombre de plants ou de sujets détruits	Nb.	Nb.	Nb.	Nb.	
	Rendement à l'ha ou par plant	Q	Q	Q	Q	
	Perte en quintaux	Q	Q	Q	Q	
	Prix unitaire (*)	€	€	€	€	
Montant de la perte de récolte		€	€	€	€	
Remise en état	Surface à remettre en état	ha	ha	ha	ha	
	Frais de remise en état (*)	€	€	€	€	
Indemnisation sollicitée par parcelle (obligatoire)		€	€	€	€	
(*) sur la base du dernier barème connu, validé par la Commission Départementale d'Indemnisation. <i>Mention obligatoire</i> Montant total sollicité :						€

V - PERIODE ET CAUSE DES DEGATS :

Date d'apparition des premiers dégâts : ___ / ___ / ___ (le plus précisément possible)
 Dégâts causés par : Sangliers Cerfs Chevreuils Autre (préciser)
 Fonds de provenance présumé des animaux :

VI - OBSERVATIONS ET SIGNATURE :

Observations éventuelles	Fait à :, le..... <p style="text-align: center;">Signature</p>
--------------------------	---