

Образец

Заявление на страхование урожая сельскохозяйственных культур

Пожалуйста, заполните все поля заявления. Отсутствие ответов на какие-либо из вопросов дает право на отказ в принятии заявления на рассмотрение.

1. Страхователь:

ОГРН/ОГРНИП _____ Дата регистрации _____ ИНН _____
 Адрес места регистрации _____
 Адрес местонахождения _____
 Тел.: _____ Факс: _____ Эл. почта: _____

1.1. Заполняется ИП, КФХ:

Дата рождения _____ Гражданство _____
 Наименование документа, удостоверяющего личность: _____
 Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
 серия _____ номер _____ дата выдачи _____
 наименование органа, выдавшего документ (в т. ч. код подразделения): _____

1.2. Страхователь является сельскохозяйственным товаропроизводителем в соответствии с законодательством РФ: ДА НЕТ

2. Банковские реквизиты Страхователя:

Банк _____ БИК _____
 Р/с _____ Кор/с _____
 ИНН _____ КПП _____ ОКПО _____

3. Страхователь в лице (Ф.И.О.):

действующего на основании (указать): устава, положения, доверенности от « _____ » _____ г. № _____
 просит заключить договор сельскохозяйственного страхования на условиях Правил страхования (стандартных) урожая сельскохозяйственных культур, посадок многолетних насаждений, осуществляемого с государственной поддержкой, утвержденных приказом от _____ № _____ (далее – Правила страхования) на случай утраты (гибели) урожая сельскохозяйственных культур, в т.ч. урожая многолетних насаждений, в результате воздействия следующих событий:

А) все перечисленные ниже риски

Б) <input type="checkbox"/> воздействие всех опасных для производства сельскохозяйственной продукции природных явлений и стихийных бедствий	<input type="checkbox"/> атмосферная засуха	<input type="checkbox"/> почвенная засуха	<input type="checkbox"/> суховей	<input type="checkbox"/> заморозки	<input type="checkbox"/> вымерзание
	<input type="checkbox"/> выпревание	<input type="checkbox"/> град	<input type="checkbox"/> крупный град	<input type="checkbox"/> сильная пыльная (песчаная) буря	<input type="checkbox"/> ледяная корка
	<input type="checkbox"/> сильный ливень	<input type="checkbox"/> сильный и (или) продолжительный дождь	<input type="checkbox"/> раннее появление или установление снежного покрова	<input type="checkbox"/> промерзание верхнего слоя почвы	<input type="checkbox"/> половежье
	<input type="checkbox"/> наводнение	<input type="checkbox"/> подтопление	<input type="checkbox"/> паводок	<input type="checkbox"/> оползень	<input type="checkbox"/> переувлажнение почвы
	<input type="checkbox"/> сильный и (или) ураганный ветер	<input type="checkbox"/> землетрясение	<input type="checkbox"/> сход снежных лавин	<input type="checkbox"/> селя	<input type="checkbox"/> природный пожар

В) проникновение и или распространение вредных организмов, если такие события носят эпифитотический характер
 Г) нарушение электро-, и (или) тепло-, и (или) водоснабжения в результате опасных природных явлений и стихийных бедствий

4. Информация об объекте страхования (отметить нужное):

4.1. Имеются документы, подтверждающие право пользования всей площадью с/х угодий? ДА НЕТ
 4.2. Имеется ли у Вас опыт выращивания данных культур (три и более года)? ДА НЕТ
 4.3. Вами используются только сорта, внесенные в Государственный реестр селекционных достижений, допущенных к использованию? ДА НЕТ
 4.4. Вами используются только сорта / гибриды, допущенные к использованию (районированные) в регионе страхования? ДА НЕТ
 4.5. Вами используется только кондиционные семена / посадочный материал? ДА НЕТ
 4.6. Имеются другие действующие договоры страхования в отношении заявляемого на страхование урожая? ДА НЕТ
 4.7. Сельскохозяйственная культура выращивается в защищенном грунте или на мелиорируемых землях? ДА НЕТ
 4.8. Обеспечиваете ли Вы охрану и/или сохранность выращиваемого или собранного (убранного) урожая? ДА НЕТ
 4.9. Вам известны иные обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков, включая, но не ограничиваясь: предупреждения Росгидромета, нарушения оптимальных сроков сева, недостаток влаги в почве на момент начала-окончания посева/посадки и т.п.? Если да, то сообщите их. ДА НЕТ
 4.10. Дополнительная информация: _____

5. Урожайность сельскохозяйственных культур, заявленных на страхование, в хозяйстве Страхователя:

п/н	Сельскохозяйственная культура	Урожайность с посевной/посадочной площади за _____ последних лет (ц/га)					В среднем за _____ лет, ц/га
		20_____	20_____	20_____	20_____	20_____	
	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
3							

6. Основные сведения о сельскохозяйственных культурах:

п/н	Сельскохозяйственная культура	Общая площадь посева/посадки, га	Средняя цена реализации, руб./ц	Страховая стоимость, руб.	Страховая сумма, руб.	Безусловная франшиза, %	Сроки сева/посадки		Сроки уборки	
							Дата начала	Дата окончания	Дата начала	Дата окончания
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3										
Итого:			x	x	x	x	x	x	x	x

7. Иные сведения об объекте страхования:

8. Территория страхования: _____

9. Предполагаемый период страхования: с 00 час. ____:____:____г. по 24 час. ____:____:____г.

10. Выгодоприобретатель*:**

ОГРН/ОГРНИП _____ Дата регистрации _____ ИНН _____
 Адрес места регистрации _____
 Адрес местонахождения _____
 Тел.: _____ Факс: _____ Эл. почта: _____

11. Банковские реквизиты Выгодоприобретателя:

Банк _____ БИК _____
 Р/с _____ Кор/с _____

*** п. 10 и п. 11 заполняется в случае, если Выгодоприобретатель не является Страхователем.

12. Дополнительная информация:**13. Приложения (укажите документы, приложенные к заявлению):**

Копии форм статистической отчетности (4-СХ/1-фермер и 29-СХ/2-фермер) с отметкой Росстата или заверенные Страхователем вместе с копией извещения о получении территориальным органом Росстата, если направлялись в Росстат в электронном виде, за следующие годы:

Карты расположения полей.

Технологические карты.

Иные документы (укажите):

Все сведения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются существенными для заключения договора страхования. Подписывая настоящее заявление, Страхователь соглашается на использование его персональных данных Страховщиком в соответствии с порядком, предусмотренном Правилами страхования.

Страхователь: _____ /

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.