

Форма

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	ОКПО
КПП	

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) <input type="checkbox"/> 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"/> сель	<input type="checkbox"/> природный пожар
В) <input type="checkbox"/> проникновение и или распространение вредных организмов, если такие события носят эпифитотический характер					
Г) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
4.2. Имеется ли у Вас опыт выращивания данных культур (три и более года)?	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
4.3. Вами используются только сорта, внесенные в Государственный реестр селекционных достижений, допущенных к использованию?	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
4.4. Вами используются только сорта / гибриды, допущенные к использованию (районированные) в регионе страхования?	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
4.5. Вами используются только кондиционные семена / посадочный материал?	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
4.6. Имеются другие действующие договоры страхования в отношении заявляемого на страхование урожая?	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
4.7. Сельскохозяйственная культура выращивается в защищенном грунте или на мелиорируемых землях?	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
4.8. Обеспечиваете ли Вы охрану и/или сохранность выращиваемого или собранного (убранного) урожая?	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>

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	1	2	3	4	5	6	7
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:			х	х	х	х	х	х	х	х

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 _____ Коп/с _____
ИНН _____ КПП _____ ОКПО _____

*** 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. _____