

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, от _____ № _____ на случай утраты (гибели) урожая сельскохозяйственных культур в результате воздействия событий, предусмотренных правилами страхования.

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 / гибриды, 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: предупреждениями Росгидромета, нарушениями оптимальных сроков сева, недостатком влаги в почве на момент начала-окончания посева/посадки и т.д.? 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 посевой/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 | Средняя урожайность за _____ лет (с площади посева / посадки), ц/га. | % страховой суммы от страховой стоимости | 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 |

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 _____
 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. _____ /