

<p style="text-align: center;"><b>Déclaration individuelle de risque</b> <b>Protection contre la sécheresse</b></p>
---

-----

La déclaration doit être dûment remplie par les adhérents de la Fédération Wallonne de l'Agriculture (« FWA »).

Une fois signée, celle-ci permettra à l'adhérent de bénéficier de la qualité d'**Assuré** au titre du contrat d'assurance N°FR00015466CL (le « Contrat ») souscrit par la FWA auprès d'XL Insurance Company SE et ainsi d'être couvert contre le risque de sécheresse sur les cultures déclarées dans les conditions et selon les limites du Contrat et de la présente déclaration individuelle de risque.

**Adhérent :**

.....  
.....  
dénommé ci-après « l'Adhérent »

**Assureur**

**XL Insurance Company SE**, société européenne réglementée par la Banque centrale d'Irlande dont le siège social est situé au 8 St. Stephen's Green, Dublin 2 D02 VK30, Irlande. Enregistrée en Irlande sous le numéro 641686, exerçant via sa succursale Française, société anonyme régie par le Code des Assurances, immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 41940892700038, dont le siège social est sis 61 Rue Mstislav Rostropovitch 75832 Paris Cedex 17 France dénommé ci-après « l'Assureur »

**Courtier-  
Gestionnaire**

**AGIFRA Assurances** résidant à Rue Mont-Saint-Roch 6 – 1400 Nivelles, Belgique

## Table des matières

<b>Article I.</b>	<b>CONDITIONS DE GARANTIE.....</b>	<b>2</b>
<b>Article II.</b>	<b>AUTRES CONTRATS .....</b>	<b>2</b>
<b>Article III.</b>	<b>GARANTIES.....</b>	<b>3</b>
<b>Article IV.</b>	<b>COTISATION &amp; FRAIS DE GESTION .....</b>	<b>3</b>
<b>Article V.</b>	<b>DECLARATION DU RISQUE A ASSURER.....</b>	<b>4</b>

### **Article I.           CONDITIONS DE GARANTIE**

L'Adhérent déclare exercer à titre principale une activité agricole et notamment exploiter un (des) champ(s) de .....

situé(s) sur les communes suivantes : .....

### **Article II.           AUTRES CONTRATS**

**Déclaration d'autre assurance « Aléas Climatiques »**           OUI    NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

- Le nom de l'assureur :
- Les références et l'objet du ou des contrat (s) dont vous êtes le preneur et/ou assuré-bénéficiaire :

### Article III. GARANTIES

La période de garantie du contrat s'étend **du 1<sup>er</sup> mai au 15 juillet 2021 inclus.**

	<b>Station 1 Bierset</b>	<b>Station 2 Chièvres</b>	<b>Station 3 Florennes</b>	<b>Station 4 St-Hubert</b>	<b>Station 5 Ernage</b>	<b>Station 6 Mont-Rigi</b>
<b>Période de risque</b>	<b>1<sup>er</sup> mai au 15 juillet 2021</b>					
<b>Seuil de déclenche ment</b>	130 mm	110 mm	105 mm	130 mm	100 mm	210 mm
<b>Seuil de sortie</b>	30 mm	10 mm	5 mm	30 mm	0 mm	110 mm
<b>Indemnité par hectare</b>	2,5 euros / mm sous le seuil de déclenche ment					
<b>Limite de paiement par hectare</b>	250 euros					
<b>Prime TTC (par hectare)</b>	<b>46,21 euros</b>	<b>46,21 euros</b>	<b>46,21 euros</b>	<b>46,21 euros</b>	<b>46,21 euros</b>	<b>46,21 euros</b>

Il est précisé que **l'Adhérent a jusqu'au 31 mars 2021 pour déclarer à AGIFRA Assurances (agissant pour le compte de la FWA) ses risques à couvrir en choisissant l'une ou plusieurs des stations de référence ci-dessous.**

### Article IV. COTISATION & FRAIS DE GESTION

Le Contrat d'assurance négocié et souscrit par la FWA pour le compte de ses adhérents comporte une prime par hectare déclaré par la FWA. Le montant de la prime par hectare est indiqué dans le tableau de l'Article III.

Les Adhérents qui souhaitent bénéficier du contrat souscrit par la FWA doivent payer à **AGIFRA Assurances (agissant pour le compte de la FWA) avant 14 avril 2021 le montant correspondant au nombre d'hectares qu'ils souhaitent couvrir.**

La mise en jeu des garanties du contrat souscrit est conditionnée au paiement de la prime globale.

**Article V.      DECLARATION DU RISQUE A ASSURER**

Station(s) de référence choisie(s) par l'Adhérent (cochez les cases correspondantes) :

<b>Station 1</b>	Bierset	<input type="checkbox"/>
<b>Station 2</b>	Chièvres	<input type="checkbox"/>
<b>Station 3</b>	Florennes	<input type="checkbox"/>
<b>Station 4</b>	St-Hubert	<input type="checkbox"/>
<b>Station 5</b>	Ernage	<input type="checkbox"/>
<b>Station 6</b>	Mont-Rigi	<input type="checkbox"/>

Nombres d'Hectares à couvrir :

Participation de l'Adhérent (à payer à **AGIFRA Assurances agissant pour le compte de la FWA**) :

**Prime TTC par hectare x Nombres d'Hectares à couvrir**

En déclarant son risque à la FWA via le présent formulaire, l'Adhérent déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions du Contrat n° FR00015466CL souscrit par la Fédération Wallonne de l'Agriculture pour le compte de ces adhérents et autorise la FWA à déclarer ce risque à l'Assureur du Contrat.

L'Adhérent doit joindre à la présente déclaration de risque le montant correspondant à la part de prime du contrat égale aux surfaces déclarés à AGIFRA Assurances agissant pour le compte de la FWA.

Fait à ....., le ..... en deux exemplaires originaux.

L'Adhérent
------------

L'Assureur
------------