

**Document à dater et signer**

SOCIETE : .....

NOM ..... Prénom .....

ADRESSE complète : .....

Tél Portable .....

Mail : .....

	<b><u>A compléter</u></b> <b><u>Déclaration</u></b>
<b>Total Surface Forestière déclarée (ha)</b>	.....
Forfait : Surface forestière jusqu'à 20 ha	<b>50.00 €</b>
+ Ha supplémentaires ..... ha x 1.19 € (Nb total de la surface forestière <u>moins</u> 20 ha)	+ .....€
✓ <u>Protection juridique</u> « Sylviculteur » incluse dans la cotisation	<b>Total 1 = .....€</b>
• « Annexes Immobilières » - Type : .....	+ .....€
• « Annexes Aquatiques » - Ha : .....	+ .....€
• « Recours sur Clôture » - ml : .....	+ .....€
<b><u>Total général €</u></b>	<b>.....€</b>

Remarques

**Règlement par**

- Chèque → ordre : Forestiers Privés 36  
 Virement bancaire,  
→ **Objet** « Cot Forestiers 36 »

CREDIT AGRICOLE CENTRE OUEST  
Agence des Professionnels Châteauroux  
RIB 19506 40000 33050444702 05  
IBAN FR76 1950 6400 0033 0504 4470 205  
BIC AGRIFRPP895

• **Garanties – Responsabilité civile forestière (pour rappel) - Franchise par évènement garanti : 500 € par sinistre**

<b>ANNEXE AQUATIQUE</b> <i>Les étangs de +10 ha sont soumis à un accord préalable</i>	Forfait TTC
de 0,01 à 1 ha	Gratuit
de 1,01 à 5 ha	forfait 15 €
de 5,01 à 20 ha	forfait 20 €
de 20.01 à 40 ha	forfait 35 €
supérieure à 40,01 ha	forfait 100 €

<b>ANNEXE IMMOBILIERE</b>	Forfait TTC
Pavillon de chasse Vieux moulin à eau ou à vent Ruines de château Bâtiment industriel désaffecté Carrière non exploitée inf à 10 ha Autres ex : Palombière, puits....	x 24 €

<b>RECOURS SUR CLOTURE</b> <i>(Option facultative)</i>	Forfait TTC
<b>Protection juridique</b> qui vous décharge de la gestion du sinistre dans le cas d'un dommage causé par un tiers à la clôture, ou au mur, bordant une parcelle forestière assurée	
de 0,00 à 500.00 ml	24 €
de 500,01 à 2 000.00 ml	48 €
de 2 000,01 à 5 000.00 ml	96 €
Supérieur à 5 000.01 mlk	200 €

**Je m'engage à respecter le relevé des garanties de Contrabois**

Date : ..... Signature

.../... ↙

SOCIETE : ..... NOM ..... Prénom .....

ADRESSE complète : .....

**Récapitulatif de vos surfaces à compléter ; (ce document sera transmis à l'assurance XLB).**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE FORET				
(A compléter intégralement)				
Commune + Code postal	Lieu-dit de la Forêt	N° Section	N° parcelles cadastrales	SURF (en ha)
<b>Total ha :</b>				.....ha

ASSURANCES COMPLEMENTAIRES					
se reporter aux Garanties du Contrabois (document ci-joint)					
ANNEXES IMMOBILIERES			ANNEXES AQUATIQUES		RECOURS SUR CLOTURE
Désignation ex. Pavillon de chasse	Nbre	MONTANT Nbre x 24 €	SURFACE (en ha)	MONTANT FORFAIT (€)	Total en ml :  .....ml
					<i>sur la totalité de votre surface assurée</i>
					<b>Total Forfait :</b> ..... €
					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>A :</b> .....  <b>Le :</b> .....  <b>Signature :</b> </div>
<b>Total € :</b>			..... €	<b>Total € :</b>	..... €