ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства аграрної політики
та продовольства України
04 жовтня 2012 року № 600

Голові комісії

_____
(Міністерства аграрної політики та продовольства Автономної Республіки Крим/
обласної державної адміністрації/Севастопольської міської державної адміністрації)

_____

Заява
для отримання права на компенсацію страхового платежу
у_____році

Прошу включити_____
(найменування сільськогосподарського товаровиробника - страхувальника)

до переліку сільськогосподарських товаровиробників, які мають право на компенсацію частини страхового платежу за рахунок коштів державного бюджету.

Відомості про юридичну особу:

1	Найменування страхувальника:																	
2	Код згідно з ЄДРПОУ страхувальника:																	
3	Місце проведення державної реєстрації страхувальника :																	
4	Дата запису про проведення державної реєстрації страхувальника, дати записів про внесення змін до нього:																	
5	Місцезнаходження юридичної особи (страхувальника):																	
	індекс:																	
	область:																	
	район:																	
	населений пункт, вулиця, будинок:																	
6	П.І.Б., телефон представника юридичної особи:																	
7	E-mail:																	
8	Код виду економічної діяльності (код основного виду економічної діяльності):																	
9	Номер поточного рахунку страхувальника:																	
10	Найменування банку:																	
11	МФО банку:																	
12	Найменування страховика:																	
13	П.І.Б. керівника страховика:																	
14	Місцезнаходження юридичної особи (страховика):																	
15	Контактний телефон страховика:																	
16	Номер та дата ліцензії страховика на здійснення страхування сільськогосподарської продукції:	№								від								

17	Номер та дата стандартного договору страхування з державною підтримкою від сільськогосподарських ризиків на період перезимівлі:	№								від								
18	Термін дії стандартного договору страхування з державною підтримкою від сільськогосподарських ризиків на період перезимівлі:	з								по								
19	Назва сільськогосподарської культури, яка застрахована:																	
20	Загальна площа застрахованої культури:									га								
21	Страхова вартість:													грн/га				
22	Рівень страхового покриття:			%														
23	Страхова сума на одиницю площі:													грн/га				
24	Загальна страхова сума:													грн				
25	Страховий тариф:													грн/га				
26	Страховий платіж:													грн				
27	Дата та номер платіжного доручення, за яким сплачено страховий платіж:																	

З вимогами Порядку та умов надання сільськогосподарським товаровиробникам державної підтримки у страхуванні сільськогосподарських культур шляхом здешевлення страхових платежів (премій), затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 15 серпня 2012 року № 813, та переліку сільськогосподарських культур та видів страхових ризиків (продуктів), на які у 2012 році надається компенсація вартості страхових платежів (премій) (додаток до постанови Кабінету Міністрів України від 15 серпня 2012 року № 813), ознайомлений(а) і зобов'язуюсь їх виконувати.

Керівник юридичної особи (страхувальника) _____ _____
(підпис) (П.І.Б.)

Головний бухгалтер юридичної особи (страхувальника) _____ _____
(підпис) (П.І.Б.)

М.П.

Заповнюється секретарем комісії:

Реєстраційний номер заяви _____

(відповідно до журналу обліку реєстрації документів учасників щодо визначення переліку сільськогосподарських товаровиробників для отримання права на компенсацію страхових платежів за рахунок коштів державного бюджету)

від "__" _____ _____ року

Розрахункова сума страхового платежу: | | | | | | | | | | | грн

Секретар комісії _____
(П.І.Б.)

Примітка. Заява надається в друкованому та електронному вигляді.

Директор Департаменту
фінансово-кредитної політики **Б.Р. Ахіджанов**