

Date(s) d'estimation : _____

Nom de(s) l'estimateur(s) : _____

Cadre réservé au délégué départemental de l'Office National
de la Chasse ou son représentant

ANNEE

NUMERO DU
DEPARTEMENT

NUMERO
DU DOSSIER

Date de réception
au Secrétariat : _____

EVALUATION DU MONTANT DES DEGÂTS PAR LE(S) ESTIMATEUR(S)

NATURE DE LA CULTURE													
N° DE CODIFICATION DE LA CULTURE													
SURFACE (ha) DETRUITE													
RENDEMENT A L'HECTARE (Q)													
PERTE EN QUINTAUX													
PRIX DU QUINTAL													
MONTANT DES DEGÂTS													

POURCENTAGE DES DEGÂTS VENTILES PAR EPOQUE ET PAR ESPECES *

EPOQUE des DEGÂTS	DEGÂTS SUR SEMIS	SANGLIER		SANGLIER									
			%		%		%		%		%		%
DEGÂTS SUR PLANTES EN VEGETATION	SANGLIER		%	SANGLIER	%								
	CERF		%	CERF	%								
	AUTRE N°		%	AUTRE N°	%								
DEGÂTS SUR RECOLTES	SANGLIER		%	SANGLIER	%								
	CERF		%	CERF	%								
	AUTRE N°		%	AUTRE N°	%								
ORIGINE DES ANIMAUX	TOTAL	100 %	TOTAL	100 %	TOTAL	100 %	TOTAL	100 %	TOTAL	100 %	TOTAL	100 %	
NOM OU CODE DU MASSIF													

*Espèce(s) : CERF - SANGLIER
AUTRES (n° 1 chevreuils - n° 2 daims
n° 3 moufflons - n° 4 chamois/isards).

*Le demandeur est-il titulaire d'un plan de chasse sur son fond ?

oui non

*A-t-il réalisé le nombre minimum de têtes imposé par son plan de chasse ?

oui non

*Les territoires voisins bénéficient-ils de plans de chasse ?

oui non

*Leur(s) titulaire(s) a/ont-il(s) réalisé le nombre minimum de têtes imposé ?

oui non

N° I.N.S.E.E.

* Commune de la parcelle sinistrée

Observations de(s) l'estimateur(s) :

Signature(s) :

Evaluation totale des dégâts avant abatement prévu par la loi

→ _____

Abatement

%

→ _____

Indemnité proposée

→ _____

Signature du demandeur **valant bon pour acceptation définitive sous réserve de l'accord du délégué départemental de l'O.N.C. (art. 2025 du Code civil)**

NOM : _____

Signature : _____

Prénom : _____

CONCLUSION

Accord de gré à gré avec le délégué départemental de l'O.N.C.

Pour la somme de :

Date : _____ Signature : _____

ou _____

Décision de la commission départementale en séance du :

Pour la somme de :

Signature du secrétaire : _____

ou _____

Décision de la commission départementale en séance du :

Pour la somme de :

Signature du secrétaire : _____