

## ANNEXE 1- DECLARATION DE L'AGRICULTEUR DEMANDEUR

- **Je demande** à bénéficier du dispositif d'indemnisation mis en œuvre par LUBRIZOL France pour les coûts et pertes subis à la suite de l'incendie survenu dans la nuit du 25 au 26 septembre 2019;
- **J'atteste sur l'honneur** l'exactitude des informations portées sur le présent formulaire et sur les pièces justificatives;
- **J'atteste sur l'honneur** que je n'ai ni demandé ni obtenu pour les mêmes coûts et pertes d'autres indemnités que celle objet du présent formulaire, ni d'indemnisation de ma compagnie d'assurance. Dans le cas contraire je fournis dans mon dossier les documents attestant la nature et le montant de l'indemnité ou de l'aide demandée ou obtenue ;
- **J'atteste** être agriculteur actif au sens de la PAC au moment de la survenance des coûts et pertes dont je sollicite l'indemnisation ;
- **J'atteste** que mon exploitation se situe dans des communes visées par les arrêtés préfectoraux des départements de la Seine-Maritime, de l'Oise, de l'Aisne, du Nord et de la Somme relatifs « à des restrictions sanitaires de mise sur le marché de productions alimentaires d'origine animale ou végétale produites sur la zone impactée par les retombées de suie de fumées de l'incendie de l'usine Lubrizol » (« les Arrêtés Préfectoraux ») ;
- **J'atteste** avoir connaissance du fait que pour être indemnisé je dois avoir strictement respecté les mesures de restrictions sanitaires imposées par les Arrêtés Préfectoraux ;
- **Je m'engage** à fournir tout document ou justificatif demandé par le FMSE et/ou EXETECH / LUBRIZOL France, à autoriser, faciliter l'ensemble des vérifications exercées par le FMSE et/ou EXETECH / LUBRIZOL France, à permettre l'accès à mon exploitation pour les expertises éventuelles ;
- **Je suis informé(e)** que l'indemnisation allouée au titre de la présente demande est versée par LUBRIZOL France ;
- **Je subroge** LUBRIZOL France dans mes droits et actions contre tous tiers susceptibles d'avoir causé les coûts et pertes indemnisés, ou d'y avoir contribué, et ce à l'instant même du paiement et jusqu'à concurrence du montant de l'indemnité versée ;
- **Je suis informé** du caractère définitivement acquis de l'indemnisation reçue de LUBRIZOL France pour tous mes préjudices liés aux restrictions sanitaires des Arrêtés Préfectoraux;
- **Je suis informé(e)** qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'éventuelles poursuites et sanctions ;

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

NOM :

Prénom :

Signature :