

SEGURO DE COLHEITAS

DECLARAÇÃO DO SEGURADO

_____(nome), com o NIF _____, abaixo assinado, autoriza o tomador _____ (nome), com o NIF _____, a celebrar o contrato de seguro de colheitas ao abrigo da Portaria n.º 65/2014, de 12 de março e na Portaria n.º 18/2015, de 2 de fevereiro, declara ter conhecimento das condições do referido seguro e aceita cumprir todas as obrigações e compromissos para beneficiar do respetivo apoio, nomeadamente:

- Ser agricultor ativo e titular de exploração agrícola com o respetivo registo no Sistema de Identificação Parcelar (SIP).
- Contratar seguro para todas as parcelas de cada cultura segura que possua ou explore na mesma Unidade de Produção.
- Manter, durante o período previsto no contrato de seguro, a titularidade das parcelas registadas no SIP nas quais estão inseridas as culturas objeto de seguro.
- Não contratar, para cada parcela/cultura segura ao abrigo do SC, de outro seguro no âmbito desta medida de apoio ou de regimes de seguro que beneficiem de apoio do Estado ou da União Europeia.
- Que os valores de produtividade média utilizados para verificação do Prejuízo Mínimo Indemnizável (PMI) e determinação do limite máximo de produção segura correspondem aos valores médios históricos das produtividades obtidas para cada cultura segura na parcela, quando o referencial utilizado é o histórico das produtividades.

_____, _____, _____ 20____
(Local) (Dia) (Mês)

(Assinatura)