ФОРМА

Утверждена

приказом Министерства сельского хозяйства Курской области

от 10.04.2025 №74

(в редакции приказа Министерства

сельского хозяйства Курской области)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНФОРМАЦИЯ

о получении сумм страхового возмещения по договору страхования за утраченные поголовье сельскохозяйственных животных и (или) объекты товарной аквакультуры (товарного рыбоводства).

Настоящим сообщаю, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование товаропроизводителя агропромышленного комплекса, осуществляющего производство

сельскохозяйственной продукции на территории Курской области)

страховое возмещение по договору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(получено/ не получено, если получено, то указать сумму)

страхования за утраченные поголовье сельскохозяйственных животных и (или) объекты товарной аквакультуры (товарного рыбоводства).

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

(при наличии)