

CANADA · NEW BRUNSWICK
Agricultural Insurance

CANADA · NOUVEAU-BRUNSWICK
Assurance agricole

P.O. Box 6000
Fredericton
New Brunswick E3B 5H1
Tel: 506 453-2185
Fax: 506 453-7406

C.P. 6000
Fredericton
Nouveau-Brunswick E3B 5H1
Tél.: 506 453-2185
Fax: 506 453-7406

NOTICE OF LOSS • AVIS DE SINISTRE

Insured/
Assuré: _____ Client No./
N° de client: _____

Insured crop/
Récolte assurée: _____ Variety/
Variété: _____

Insured acreage/
Superficie assurée: _____ Damaged acreage/
Superficie endommagée: _____ Crop year/
Année-récolte: _____

CAUSE OF LOSS OR DAMAGE • CAUSE DE LA PERTE OU DU DOMMAGE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Excessive moisture / Excès d'humidité | <input type="checkbox"/> Flood / Inondations |
| <input type="checkbox"/> Frost / Gel | <input type="checkbox"/> Hail / Grêle |
| <input type="checkbox"/> Drought / Sécheresse | <input type="checkbox"/> Wind / Vent |
| <input type="checkbox"/> Snow / Neige | <input type="checkbox"/> Wildlife / Animaux sauvages |
| <input type="checkbox"/> Excessive heat (excluding grain, sweet corn and processing carrots)
Excès de chaleur (excluant les céréales, maïs sucré et les carottes de transformation) | <input type="checkbox"/> Unavoidable pollination failure (apples, wild blueberries and strawberries) /
Défaut inévitable de pollinisation (pommes, bleuets sauvages et fraises) |
| <input type="checkbox"/> Insect infestation (specify)
Infestation d'insectes (préciser) : _____ | <input type="checkbox"/> Winter injury (apples, wild blueberries and strawberries) /
Sévéces de l'hiver (pommes, bleuets sauvages et fraises) |
| <input type="checkbox"/> Plant disease (specify)
Maladies des plantes (préciser) : _____ | <input type="checkbox"/> Lack of heat units (grain corn and sweet corn) /
Manque d'unités thermiques (maïs-grain et maïs sucré) |
| <input type="checkbox"/> Hollow heart (potatoes) / Coeur creux (pommes de terre) | <input type="checkbox"/> Growth cracks (potatoes) / Crevasses de croissance (pommes de terre) |
| <input type="checkbox"/> Other (specify) / Autre (préciser) : _____ | |

Date or period when loss or damage occurred /
Date ou période où est survenu la perte ou le dommage: _____

Briefly describe loss or damage /
Décrire brièvement la perte ou le dommage: _____

IF APPLICABLE, I am requesting: • LE CAS ÉCHÉANT, je demande:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Permission to retain the crop to harvest / L'autorisation de conserver la récolte |
| <input type="checkbox"/> Permission to abandon or destroy the damage acreage / L'autorisation d'abandonner ou détruire la récolte endommagée |
| <input type="checkbox"/> Permission to re-seed to the same crop / L'autorisation de re-semer la même culture |
| <input type="checkbox"/> Permission to re-seed to another crop, namely /
L'autorisation de re-semer une autre culture, à savoir: _____ |
| <input type="checkbox"/> Other (specify) / Autre (préciser): _____ |

Date

Insured person, agent or assignee
Assuré, représentant ou cessionnaire