

Розділ II. Визначення кількості пошкоджених або загиблих рослин

Номер поля	Площа, га	Пошкоджена або загибла площа, га	Кількість рослин під час огляду при прийомі на страхування	Кількість рослин під час визначення збитку	Характер пошкоджень	Рішення страховальника щодо поля (ділянки/ частини поля)	Узгоджена дата пересіву/ підсіву/ знищення	Коментарі

Розділ III. Коментарі виконавця огляду та врегулювання збитків

Від імені страховика: _____/ _____/
 М. П. (підпис) (П. І. Б.)

Від імені страховальника: _____/ _____/
 М. П. (підпис) (П. І. Б.)