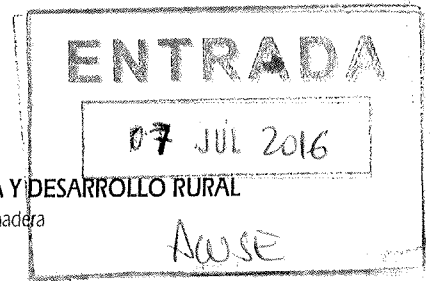


Oficina



JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL  
Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera

Ref: DGPAG/SAAC/MJIM  
Asunto: Ayudas a la contratación de Seguros Agrarios.

COOPERATIVAS AGRO-ALIMENTARIAS DE ANDALUCIA  
C/ DEMETRIO DE LOS RÍOS, 15  
SEVILLA 41003  
SEVILLA

La Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía va a reanudar la línea de ayudas que subvencionará el coste de las primas de los seguros para los cultivos y ganados que se encuentren en explotaciones de Andalucía, articulándose una ayuda complementaria a la de la Administración General del Estado, en el marco anual del Plan de Seguros Agrarios Combinados.

Con ese objetivo se ha publicado en el BOJA nº 125 (01/07/2016), la Orden de 27 de junio de 2016, por la que se convocan para el ejercicio 2016 las ayudas a la contratación de seguros agrarios en marco del Plan de Seguros Agrarios Combinados para el ejercicio 2015, y se establecen las determinaciones en relación con estas ayudas, según lo dispuesto en la Orden de 17 de febrero de 2006, que cita.

Con el propósito de solicitarles colaboración para que puedan tener convenientemente informados a sus asegurados, se les adjunta la citada orden; asimismo les informamos de los siguientes aspectos que consideramos más relevantes de la misma:

- Los asegurados, salvo aquellos que por motivos legales o de gestión sean requeridos, **no tienen que hacer ningún trámite**; se les abonará el importe correspondiente de la ayuda, en su caso, directamente en la **cuenta que el titular tenga dada de alta en la Consejería de Hacienda y Administración Pública**. Para dar de alta o modificar la cuenta bancaria donde desea que se le abone la ayuda, se pueden seguir las instrucciones del anexo I. Las comunidades de bienes, las sociedades civiles y cualquier otra que no tenga personalidad jurídica, tendrán que aportar información adicional, con objeto de dar cumplimiento al art. 11 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que se les solicitará mediante procedimiento reglamentario.
- El asegurado podrá **renunciar a la ayuda en el plazo de 15 días** desde la publicación de la Orden de convocatoria en el BOJA, para lo que se utilizará el impreso del anexo II.
- La ayuda se calcula como un porcentaje sobre la ayuda otorgada por ENESA, con los siguientes límites: máximo 3.000 euros por póliza; mínimo por asegurado de 60 euros y máximo de 9.000 euros.

Les agradecemos de antemano su colaboración para la rápida y eficaz tramitación de éstas ayudas, poniéndonos a su disposición para cualquier aclaración relativa a la misma, en la siguiente dirección de correo electrónico: [saac.capder@juntadeandalucia.es](mailto:saac.capder@juntadeandalucia.es)

EL DIRECTOR GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA  
Fdo.: Rafael Olvera Porcel

Tabladilla, s/n Teléfono 955032489  
41071- Sevilla Fax.:955032166

Página 1 de 1

Código:640xu932VERZAIvnhWqldwyy+Z8K/.

Permite la verificación de la integridad de este documento electrónico en la dirección: <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/>

FIRMADO POR	RAFAEL ANGEL OLVERA PORCEL	FECHA	05/07/2016
ID. FIRMA	640xu932VERZAIvnhWqldwyy+Z8K/	PÁGINA	1/1

***ANEXO I******MANTENIMIENTO DE CUENTAS DE TERCEROS***

Las personas físicas, personas jurídicas privadas y entidades privadas sin personalidad jurídica que sean acreedores de la Junta de Andalucía, podrán designar una cuenta corriente de su titularidad, en la que se deberá materializar el pago, mediante transferencia, que a su favor efectúe la Tesorería General de la Junta de Andalucía. El mantenimiento de cuentas se puede hacer de dos formas:

-Por internet, para lo que se deberá acceder a la Oficina Virtual de la Consejería de Hacienda y Administración Pública en la siguiente dirección url:

[https://www.juntadeandalucia.es/haciendayadministracionpublica/ov/tesoreria/gastos\\_pagos/mantenimiento.htm](https://www.juntadeandalucia.es/haciendayadministracionpublica/ov/tesoreria/gastos_pagos/mantenimiento.htm)

Donde podrá encontrar un "Manual de usuario del mantenimiento de cuentas de terceros". Deberá acreditarse con su correspondiente certificado digital. Una vez autenticado, podrá dar de alta, de baja o cambiar sus propias cuentas bancarias, sin exceder del máximo de cinco previstas y deberá determinar cuál de ellas tiene el carácter de principal. El alta de cuentas en la Oficina Virtual verifica la congruencia del IBAN suministrado, siendo responsabilidad del beneficiario que dichas cuentas sean de su titularidad. Una vez finalizado el proceso, como requisito previo a la actualización de los datos bancarios en el Sistema GIRO, el beneficiario deberá autorizar expresamente a la Junta de Andalucía para que pueda dirigirse a las entidades financieras en las que están abiertas las cuentas que tiene asociadas con la única finalidad de verificar la titularidad de las mismas.

-O bien, realizar una solicitud por escrito que deberá presentarse en un Registro Administrativo, dirigida a la Tesorería Provincial de la Consejería de Hacienda y Administración Pública correspondiente a su domicilio fiscal, o a cualquiera de ellas, indistintamente, si el beneficiario tiene su domicilio fuera de la Comunidad Autónoma de Andalucía. Esta solicitud deberá contener los datos que identifiquen al beneficiario (persona física o jurídica), la petición expresa del alta o las variaciones que requiera en sus datos bancarios ya existentes, con las mismas limitaciones y requisitos expuestos en el párrafo anterior. Si se trata de un alta deberá presentar un certificado o cualquier otro documento bancario que acredite la titularidad de la cuenta y si la petición se realiza en nombre de un beneficiario, persona jurídica, será necesario acreditar la representación.

## ANEXO II

### **RENUNCIA A LA AYUDA DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA A LA CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO AGRARIO AMPARADAS POR LA LEY DE SEGUROS AGRARIOS EN ANDALUCÍA CORRESPONDIENTE A LA NORMA QUE SE CITA.**

Don/doña.....  
.....

con NIF ....., en nombre propio/en representación de..... con CIF.....

(cumplimentar lo que proceda).

### **RENUNCIA**

a la AYUDA contemplada en la Orden de 27 de junio de 2016, por la que se convocan para el ejercicio 2016 las ayudas a la contratación de seguros agrarios en marco del Plan de Seguros Agrarios Combinados para el ejercicio 2015, y se establecen las determinaciones en relación con estas ayudas, según lo dispuesto en la Orden de 17 de febrero de 2006, que cita

En ....., a ..... de ..... de 20 .....

Fdo.: .....

(Sello de la empresa, en su caso)

Sr. Director General de la Producción Agrícola y Ganadera  
Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía

**Orden de 27 de junio de 2016, por la que se convocan para el ejercicio 2016 las ayudas a la contratación de seguros agrarios en el marco del Plan de Seguros Agrarios Combinados para el ejercicio 2015, y se establecen las determinaciones en relación con estas ayudas, según lo dispuesto en la Orden de 17 de febrero de 2006, que cita.**

**Documentación adicional con objeto de dar cumplimiento al art. 11 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

RAZON SOCIAL:	NIF:
Las personas físicas abajo firmantes, miembros de la entidad solicitante en el expediente de ayudas arriba indicado, con el compromiso de participación que abajo se indica, declaran responsablemente que:	
<input type="checkbox"/> Declaran, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la solicitud (declaración del seguro), y que cumplen los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria.	

En prueba de conformidad, se firma el presente documento en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:		Nº MÓVIL:
<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.		FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:		Nº MÓVIL:
<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.		FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:		Nº MÓVIL:
<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.		FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:		Nº MÓVIL:
<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.		FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:		Nº MÓVIL:

<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.	FIRMA:
---	--------

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
---------------------	------	----------------

CORREO ELECTRÓNICO:	Nº MÓVIL:
---------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.	FIRMA:
---	--------

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
---------------------	------	----------------

CORREO ELECTRÓNICO:	Nº MÓVIL:
---------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.	FIRMA:
---	--------

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
---------------------	------	----------------

CORREO ELECTRÓNICO:	Nº MÓVIL:
---------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.	FIRMA:
---	--------

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
---------------------	------	----------------

CORREO ELECTRÓNICO:	Nº MÓVIL:
---------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.	FIRMA:
---	--------

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
---------------------	------	----------------

CORREO ELECTRÓNICO:	Nº MÓVIL:
---------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.	FIRMA:
---	--------

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:	Particip. (%):
---------------------	------	----------------

CORREO ELECTRÓNICO:	Nº MÓVIL:
---------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Consiento expresamente la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y dispongo de una dirección habilitada.	FIRMA:
---	--------

Cumplimentar tantas hojas como sean precisas para identificar a todos los miembros de la comunidad de bienes, sociedad civil o agrupación sin personalidad jurídica.