

מאי 2021

ביטוח מורחב לפירות כנגד נזקי טבע במינים: אפרסמון ואנונה לעונת 2021

על הזמנתך לקבלת הצעה לביטוח להגיע לקנט עד ליום 30.6.2021

בשנים האחרונות אנו עדים לשינויי מזג אוויר קיצוניים בלתי צפויים הנגרמים כתוצאה מההתחממות הגלובלית וגורמים לנזקים כלכליים כבדים בענפי החקלאות השונים. אנו בקנט עומדים לצד מגדלי הפירות המבוטחים, במטרה לספק רשת ביטחון דינאמית ולמזער את היקף הנזקים. בחמש העונות האחרונות פיצינו את מגדלי האפרסמון והאנונה המבוטחים בסכום של למעלה מ-16 מיליון ₪.

כזכור מועצת הצמחים, ענף הפירות, רכשה ביטוח נזקי טבע בסיסי בקנט לחלק ממגדלי הפירות, על פי רשימות מגדלים, המינים והיקפי השטחים בלבד. **להזכירך, המועצה לא רכשה ביטוח בסיסי לגידול אנונה!** על מנת לאפשר לך כיסוי ביטוחי רחב בעת קרות נזק, אנו ממליצים לך, בין אם הנך מבוטח על ידי המועצה במסלול הבסיסי ובין אם לאו, לרכוש עוד היום בקנט ביטוח נזקי טבע מורחב שייתן לך מענה כולל ומקיף כנגד נזקי טבע בחקלאות.

שים לב- מגדל פירות שלא הופיע ברשימות המועצה או שגידול מסוים או שטח הגידול אינו מעודכן ברשימות שהועברו על ידי המועצה (כאמור אנונה לא מבוטח כלל בביטוח הבסיסי), ולא ירכוש ביטוח נזקי טבע מורחב ישירות בקנט, **לא יהיה מבוטח בקנט בעונת 2021.**

להוראות חוזה הביטוח המלאות וטבלאות התעריפים ניתן לפנות לחוזה ביטוח פירות לעונת 2021. את החוזה תוכל למצוא באתר האינטרנט של קנט www.kanat.co.il או לפנות למחלקת ביטוח במשרדי קנט בטלפון 03-6270200.

כיצד מצטרפים לביטוח במסלול המורחב?

תוכל להצטרף לביטוח בקלות ע"י מילוי הטפסים המצורפים:

- בחר את רמת הביטוח הרצויה. יש לבטח את כל השטח והיבול במין הפרי שבחרת באותה רמת ביטוח.
- קבע את כמות היבול הצפויה בכל חלקה וחלקה.
- סמן את אחד ממסלולי התשלום שבאמצעותו ברצונך לשלם את דמי הביטוח.
- באפשרותך להעביר את הצעתך במייל kanat@kanat.co.il או בפקס 03-6270206. לתשומת לבך, במידה ולא קיבלת אישור על קבלת המייל או הפקס במשרדינו, עליך לוודא כי אכן הצעתך התקבלה במשרדי קנט.
- המועד האחרון להצטרפות לביטוח עבור אפרסמון ואנונה הוא 30.6.2021. הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום) ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה.
- ניתן לעדכן את היבול המבוטח בהתאם למפורט בטבלת התעריפים המצורפת, ובתנאי שטופס העדכון יגיע למשרדי קנט בת"א לפחות 3 ימים לפני קרות מקרה הביטוח.

תשלום תגמולי ביטוח בהעברה בנקאית

במקרה של זכאות לתגמולי ביטוח, ניתן לקבל את תגמולי הביטוח באמצעות מס"ב (העברה בנקאית) ובכך לזרז את קבלת התשלום בפועל. כדי לקבל את תגמולי הביטוח באמצעות מס"ב, עליך למלא טופס אותו תוכל להוריד ישירות מאתר קנט או לקבלו בפנייה לאינה או ענת במחלקת הנהלת חשבונות.

במסגרת שיפור השירות ללקוחותינו, אנו מיישמים מערכת שבאמצעותה תוכל לקבל את פוליסת הביטוח שלך באמצעות הדואר האלקטרוני. לצורך כך, נבקשך לעדכן את פרטי הדואר האלקטרוני בטפסי הביטוח המצ"ב. לתשומת ליבך, מכתב זה מכיל תוכן כללי ושיווקי בלבד אודות חוזה ביטוח פירות במסלול מורחב לעונת 2021 ו/או חוזה ביטוח פירות במסלול בסיסי לעונת 2021 המוצעים לך, אין לראות בו מסמך מחייב ואין לגזור ממנו טענות כלשהן ביחס לחוזה הביטוח או להליך כריתתם. חוזה ביטוח פירות במסלול מורחב לעונת 2021 ו/או חוזה ביטוח פירות במסלול בסיסי לעונת 2021 על נספחיהם, לפי העניין, הם המסמכים הסופיים והמחייבים והם הקובעים לכל עניין ועניין. חוזה הביטוח כוללים סעיפים שונים ובכללם סעיפי התניות, השתתפות עצמית, וסייגים לתחולת הביטוח, ועליך לקרוא אותם בטרם רכישת הביטוח. את חוזה הביטוח תוכל למצוא באתר קנט www.kanat.co.il או לפנות למחלקת ביטוח במשרדי קנט בטלפון 03-6270200.



חוזה ביטוח פירות



טפסי הצטרפות לביטוח פירות



טבלת תעריפים לביטוח פירות מסלול נזקי טבע מורחב לעונת 2021
(ש"ח לטון לפני הנחה בגין העדר תביעות)

מועד אחרון לשינויים	סכום פיצוי מירבי ש"ח/ט'	דמי ביטוח ש"ח/ט'	רמת ביטוח	הערות	תיאור מין
30.9.2021	2,440	25.00	א		אנונה
30.9.2021	2,750	37.00	ב		
30.9.2021	1,600	54.00	א		אפרסמון מאוחר
30.9.2021	1,900	70.00	ב		
30.9.2021	2,200	88.00	ג		
30.9.2021	2,800	120.00	ד		
31.8.2021	1,600	29.00	א		אפרסמון מוקדם
31.8.2021	1,900	38.00	ב		
31.8.2021	2,200	46.00	ג		
31.8.2021	2,800	63.00	ד		
30.9.2021	1,600	26.00	א	(1)	אפרסמון בכיסוי רשת
30.9.2021	1,900	35.00	ב	(1)	
30.9.2021	2,200	43.00	ג	(1)	
30.9.2021	2,800	60.00	ד	(1)	

(1) גידולים המכוסים רשת:

יובהר, כי במינח "רשת" הכוונה היא אך ורק לרשת נגד ברד, ובתנאי שהרשת מכסה את כל נוף העצים גם מצדדיהם ועוגנה היטב לעצים.

אם גידול שבוטח בכיסוי רשת ייבדק בעונת 2021 כתוצאה מברד בעקבות חדירת ברד את הרשת, תפחת חבות המבטח בשיעור יחסי שהוא כיחס בין סך הפרמיות ששילם המבוטח בפועל עבור אותו שטח ניזוק לבין סך הפרמיות שהיה אמור לשלם המבוטח, על פי חוזה זה, עבור שטח דומה שאינו בכיסוי רשת באותה רמת ביטוח. במקרה בו אין רמת ביטוח זהה עבור שטח דומה שאינו בכיסוי רשת, אזי יחושבו תגמולי הביטוח לפי גובה הפרמיה ברמת הביטוח הגבוהה ביותר ולפי סכום הפיצוי המירבי של רמת ביטוח זו.

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נזקי טבע מורחב בפירות (כולל מטעים שאינם מניבים)

במינים: אפרסמון ואבונה לעונת 2021

על הזמנתך לקבלת הצעה לביטוח להגיע לקנט עד ליום 30.6.2021

שם המבוטח: _____ ת.ז. _____ מס' קנט: _____

מס' מגדל מוצעה: _____ טלפון: _____ פקס: _____ טלפון סלולרי: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____ E-Mail: _____

לנוחותך צרכנו את פרטיך האישיים. במידה ואינם מדויקים נא עדכן על טופס זה.

על מנת לסייע לנו לזהות אותך בכל פניה טלפונית, נבקשך למלא את הפרטים הבאים.

שם לב, בפניותיך הבאות אלינו, תידרש לענות על שאלות אלו: תאריך לידה שלך _____/_____/____ שם בית הספר היסודי בו למדת _____

הנני מבקש לביטוח את **כל השטחים והיבולים מאותו מין פרי (כל הזנים) שבבעלותי וברשותי, בחלקה לחלקות וזנים** בהתאם לתנאי חוזה ביטוח מורחב בפירות לעונת 2021, לפי הפירוט הבא:

ביטוח נזקי טבע		נתונים כלליים					
מין	זן	שם חלקה	שנת נטיעה/החלפה	שיטת גידול*	מס' חלקה משרד החקלאות	שטח מבוטח (דונם)	יבול מבוטח (ט/ד)
				1/2/3			א/ב/ג/ד/ה
				1/2/3			א/ב/ג/ד/ה
				1/2/3			א/ב/ג/ד/ה
				1/2/3			א/ב/ג/ד/ה
				1/2/3			א/ב/ג/ד/ה
				1/2/3			א/ב/ג/ד/ה
				1/2/3			א/ב/ג/ד/ה

* 1- שטח פתוח, 2- בית צמיחה, 3- בית רשת

אנא ראה הנחיות למילוי הטבלה בגב העמוד

הצהרת והתחייבות המבוטח

1. ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה תהווה הזמנה לקבלת הצעה מטעמי. כמו כן, ידוע לי כי הזמנה זו לאחר שתתקבל ותאושר ע"י קנט, תשמש בסיס לביטוח ותהווה חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח. הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים במטעים מניבים (או חלוף 14 ימים במטעים שאינם מניבים) מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה ובתנאי שהתשלום יתבצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף חישוב דמי הביטוח.
2. אני מצהיר כי כל המידע, המפורט לעיל, נבדק על ידי והינו מלא ונכון, כי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. אני מצהיר שבטוחו כל השטחים והיבולים מאותו מין ואותה שיטת גידול (כל הזנים) אשר בבעלותי ובהחזקתי כדין. אין כל סימן למזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא אירע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי.
3. הנני מתחייב לקרוא ולקיים את כל הוראות חוזה הביטוח. הנני נותן לקנט רשות לעשות שימוש בפרטים שנתתי לעיל לרבות מספר טלפון נייד, כתובת מייל וכתובת ביתי לצורך העברת מידע אלי. במידה ולא אהיה מעוניין לקבל שירות זה, אודיע על כך לקנט.
4. **העברת מידע – (א) הנני הח"מ מאשר בזאת למשרד החקלאות ופיתוח הכפר באופן בלתי חוזר עבור שנת הביטוח הנוכחית, וזאת לפי שיקול דעתו הבלעדי של משרד החקלאות ופיתוח הכפר ובכפוף לכל דין, להעביר לקנט מידע המצוי ברשות משרד החקלאות ופיתוח הכפר ושנוגע באופן ישיר לגידול המבוטח על פי פוליסת הביטוח שלי. למען הסר הספק יובהר כי המידע יהיה כפי המפורט להלן בלבד: היקף השטח בדונמים, מיקום שטח הגידול (GIS) המבוטח, סוג הגידול, שיטת הגידול, שנת נטיעה, תאריך זריעה, תאריך שתילה, תעודות יבוא וייצוא ככל שהוצאו על ידי השירותים להגנת הצומח במשרד הנוגעות לגידול המבוטח ומידע עבור ניטור וגילוי מחלות/נגעים וביעורם בענף הצומח שבוצעו בחלקה של המבוטח. (ב) הנני הח"מ מאשר בזאת לקנט באופן בלתי חוזר להעביר למשרד החקלאות ופיתוח הכפר כל מידע המצוי ברשות קנט ושנוגע לגידול המבוטח שבהחזקתי.**
5. **איסור הלבנת הון ומניעת מימון טרור –** הנני מצהיר כי פעולותי הקשורות בחוזה הביטוח עם החברה הן עבור עצמי וכי אינני פועל בעבור אחר. במידה ואפעל עבור אחר הנני מתחייב להודיע על כך מידית לחברה.

תאריך: _____ שם המגדל: _____ חתימה: _____



הנחיות למילוי ועדכון טבלת הזמנה לקבלת הצעה לביטוח

- **מס חלקה** - מספר החלקה לפי מספור המגדל.
- **שם חלקה** - שם החלקה לפי המגדל.
חלקה - שטח השתול באותו מין גידול מבוסס המופרד על ידי דרך חקלאית שרוחבה עולה על 3 מטר ו/או גידור ו/או גידול חקלאי אחר.
- יש לוודא כי פירוט החלקות כפי שמופיע בטבלה, תואם את חלוקתן הפיזית בשטח.
- יש למלא כל זן בחלקה בשורה נפרדת.
- **מספר חלקה משרד החקלאות** - עבור כל חלקה אותה ביקשת לבטח יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי הקיים במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקובץ "אתר המפות הממשלתי-מדריך למשתמש" שבקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה <https://bit.ly/2BR3fqr>.
- **יבול מבוסס** – ציין את היבול אותו ברצונך לבטח בחלקה.
- במידה ותחתום על טופס ההרשאה להעברת נתוני הביטוח שלך לעונת 2021 למועצת הצמחים לא תחויב ע"י המועצה ברכיב דמי הביטוח הנגבה על ידה.



מספר קנט: _____

הרשאה להעברת נתוני ביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע מורחב בענף פירות למועצת הצמחים לעונת 2021

אני החתום מטה, מאשר לקנט להעביר את נתוני ביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע לעונת 2021 - מסלול מורחב
אשר רכשתי בקנט אל מועצת הצמחים, במידה והמועצה תרכוש עבורי ביטוח בסיסי בקנט.

שם המבוטח: _____

ישוב: _____

מספר ת.ז: _____

חתימה: _____



שם מגדל: _____ יישוב: _____ מס' קנט: _____

מסלולי התשלום לביטוח נזקי טבע מורחב במינים: אפרסמון ואנונה לעונת 2021

בהמשך לטופסי הבקשה להצטרפות לביטוח, ברצוננו להסב את תשומת לבך כי בכל אחת מצורות התשלום המפורטת להלן, הביטוח יכנס לתוקף בהתקיים התנאים הבאים במצטבר:

- (1) בהיתן אישור קנט בכתב.
- (2) חלפו 3 ימים במטעים מניבים (או 14 ימים במטעים לא מניבים) מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום).
- (3) הטפסים יגיעו למשרדי קנט עד לתאריך 30.6.2021, לא כולל יום קבלת הנתונים אצל המבטח ובשטח לא אירע מקרה ביטוח.

את דמי הביטוח ניתן לשלם באחת מהדרכים המפורטות להלן:

1. תשלום בכרטיס אשראי לחיוב מיידי- מסלול מועדף:

במסלול זה הביטוח יכנס לתוקף לאחר שחברת כרטיסי האשראי תאשר את בקשת התשלום. ניתן לשלם את דמי הביטוח ב-12 תשלומים ללא דמי אשראי. בכרטיסי אשראי ויזה וישראל כרית ניתן לשלם בשוטף + 60 יום או 90 יום, מיום שתעביר את פרטי כרטיס האשראי.

יש למלא את פרטי כרטיס אשראי ובעל כרטיס האשראי:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ יישוב: _____

כרטיס: ויזה / דינרס / ישראל כר / אמריקן אקספרס (הקף בעיגול)

מספר: _____ תוקף: _____ / _____ ת.ז.ח.פ: _____

ת. לידה: _____ / _____ / _____ מס תשלומים (עד 12): _____ שנה חודש יום

ידוע לי שאישור התשלום ע"י חברת כרטיסי האשראי הוא תנאי לכניסת הביטוח לתוקף.

שם בעל הכרטיס: _____ חתימת בעל הכרטיס _____ תאריך: _____

2. תשלום בהעברה בנקאית

- תשלומים בגין דמי הביטוח יופקדו לפקודת: קנט - קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ, הבנק הבינלאומי מס' בנק 31, סניף: יצחק שדה 048, חשבון מס': 409-213608. יש לציין בהערות את שם המבוטח וענף הביטוח עבורו בוצעה ההעברה הבנקאית.

- לאחר ביצוע העברה הבנקאית מחובתך להעביר את אישור ביצוע העברה הבנקאית למייל kanat@kanat.co.il או לפקס 03-6270206. לתשומת לבך, במידה ולא קיבלת אישור על קבלת המייל או הפקס במשרדינו, מחובתך לוודא כי אכן אישור העברה הגיע למשרדי קנט בטלפון 03-6270200.

3. תשלום באמצעות המחאה

ניתן לשלם את דמי הביטוח בעד 9 תשלומים שווים ועוקבים ללא דמי אשראי, תשלום ראשון מזומן. בתשלום בהמחאה ובהמחאה למוטב בלבד – יש לרשום על גבי ההמחאות את שמה המלא: קנט - קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ.

4. תשלום באמצעות ארגון קניות

המסלול מיועד אך ורק למגדלים השייכים לארגוני קניות. יש למלא ולחתום על הרשאה לחיוב ארגון הקניות בדמי הביטוח ועל הוראה בלתי חוזרת להעביר את תגמולי הביטוח האישיים שלך לארגון הקניות.

הרשאה לחיוב והמחאת זכות

אני (שם פרטי ומשפחה) _____ מישוב _____ מבקשת/ לבטח בקנט את הגידולים בענף פירות כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצ"ב (להלן: "הביטוח"), ונותנת:

1. הוראה בלתי חוזרת לארגון קניות _____ בו אני חברה/ה לשלם לקנט את סכום דמי הביטוח שיחושב על ידה לפי הנתונים עליהם הצהרתי בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח, וזאת מיד לכשאדרש לכך.

2. במידה וארגון הקניות לא יעביר לקנט את דמי הביטוח כאמור, וזאת מכל סיבה שהיא, הנני מתחייב/ת בזאת לשלם לכם את מלוא דמי הביטוח הנדרשים בגין הביטוח.

3. הוראה בלתי חוזרת לקנט, בכפוף למגבלות הדין ולהוראות חוזה הביטוח, להעביר לארגון הקניות המצוין לעיל את תגמולי הביטוח להם אהיה זכאי/ת במסגרת הביטוח, במשך כל תקופת הביטוח.

ידוע לי כי: אי תשלום דמי הביטוח במלואם, בסכומים ובמועדי התשלום לפי חשבון קנט, עשוי לגרור את ביטולו של הביטוח, ואם יקרה נזק לא אהיה מכוסה על פי חוזה ביטוח מורחב בפירות לעונת 2021.

שם _____ תאריך _____ חתימה _____

5. לכל צורת תשלום אחרת יש לפנות למחלקת ביטוח.

יש לצרף טופס זה עם העדפת התשלום שלך יחד עם ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח.