



יולי 2020

## ביטוח בננות לעונת 2020/2021 – טבלאות תעריפים

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 30.9.2020

### ביטוח נזקי טבע

בביטוח נזקי טבע מורחב תוכל להקטין את שיעור ההשתתפות העצמית וכן להגדיל את היבול המבוטח לדונם. להלן פירוט דמי ביטוח נזקי טבע:

השתתפות עצמית בסיסית (2)	דמי ביטוח עבור הגדלת היבול המבוטח (ש לטון)		דמי ביטוח (ש לדונם) (1)		רמת ביטוח	סוג ביטוח
	שטח פתוח	בית רשת	שטח פתוח	בית רשת		
10%	24.00	32.00	98.00	132.00	א'	ביטוח בסיסי
5%	36.00	48.00	146.00	195.00	ב'	ביטוח מורחב
3%	50.00	62.00	200.00	250.00	ג'	

(1) דמי הביטוח במסלול המורחב כוללים את רכיב דמי הביטוח הבסיסי, והנם לפני הנחת העדר תביעות. מגדל שיחתום על האישור המצ"ב להעברת נתונים למועצה, יהיה פטור מתשלום נוסף למועצה בגין הביטוח הבסיסי.

(2) ההשתתפות העצמית תחושב תמיד מהיבול הנורמטיבי כך שלא תיפגע אם תבחר להגדיל את היבול המבוטח מעבר ליבול הנורמטיבי.

במידה ושולמו לך תגמולי ביטוח נזקי טבע בשלוש עונות או יותר מתוך שש העונות האחרונות, יתווספו 5% לשיעור ההשתתפות העצמית המפורט לעיל.

בקרות מקרה ביטוח נזקי טבע לבננות בשל התמוטטות בית רשת שאינו מבוטח תהיה השתתפות עצמית נוספת בשיעור של 20% מהנזק.

### ביטוח אסונות טבע

היבול המבוטח למטעי הבננות המניבים במסגרת הביטוח הבסיסי הינו 4 טון לדונם. בביטוח המורחב, תוכל להגדיל את סכומי הפיצוי המרביים עבור רכיב הפרי וכן להגדיל את היבול המבוטח לדונם (בתנאי שממוצע השיווקים שלך בשנים 2015/16 ועד 2018/19 עולה על 4 טון לדונם ובתנאי שתצרך לבקשה לביטוח את אישורי השיווק המתאימים ובכפוף לאישור קנט). להלן פירוט דמי הביטוח וסכומי הפיצוי המרביים:

רמת ביטוח	סכום פיצוי מרבי ליבולים (ש לטון)	סכום פיצוי מרבי לצמחים (עבור מרכיב הפרי) (ש לטון)	סכום פיצוי מרבי לעקירת המטע בעקבות נזק מוחלט (ש לדונם)	סכום פיצוי מרבי לשיקום המטע בקרות נזק חלקי (ש לדונם)	דמי ביטוח נורמטיבי של 4.00 ט"ד (ש לדונם) (1)	דמי ביטוח עבור הגדלת היבול המבוטח (ש לטון)
א' - ביטוח בסיסי	850	200	שטח פתוח - 7,200 בית רשת - 9,000	950	59.00	5.00
ב' - ביטוח מורחב	1,050	300	שטח פתוח - 7,200 בית רשת - 9,000	950	71.00	10.00
ג' - ביטוח מורחב	1,050	400	שטח פתוח - 7,200 בית רשת - 9,000	950	82.00	15.00

(1) דמי הביטוח במסלול המורחב כוללים את רכיב דמי הביטוח המועצה הבסיסי. מגדל שיחתום על האישור המצ"ב להעברת נתונים למועצה, יהיה פטור מתשלום נוסף למועצה בגין הביטוח הבסיסי.

\*לדמי ביטוח אסונות טבע, למטעים מניבים ולא מניבים, יתווספו 2.3 ש לדונם בגין נגעי הסגר.

### ביטוח אסונות טבע למטעים שאינם מניבים - מסלול מורחב בלבד

ביטוח אסונות טבע בסיסי אינו כולל את המטעים שאינם מניבים. תוכל לרכוש אצלנו ישירות ביטוח מורחב למטעים אלו. היבול הנורמטיבי המבוטח בביטוח זה הינו 6.5 טון לדונם. לתשומת לבך ניתן לבטח גם נטיעות עתידיות. להלן פירוט דמי הביטוח וסכומי הפיצוי המרביים:

רמת ביטוח	סכום פיצוי מרבי עבור מרכיב הפרי (ש לטון)	סכום פיצוי מרבי לעקירת המטע בעקבות נזק מוחלט (ש לדונם)	סכום פיצוי מרבי לשיקום המטע בקרות נזק חלקי (ש לדונם)	דמי ביטוח ליבול נורמטיבי של 6.5 ט"ד (ש לדונם)
א' - ביטוח מורחב	200	7,200	800	82.00
ב' - ביטוח מורחב	300	7,200	800	106.00
ג' - ביטוח מורחב	400	7,200	800	140.00

\*לדמי ביטוח אסונות טבע, למטעים מניבים ולא מניבים, יתווספו 2.3 ש לדונם בגין נגעי הסגר.



**הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נזקי טבע ואסונות טבע מורחב למטעי בננות מניבים לעונת 2020/2021**  
**על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד ליום 30.9.2020**

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_ מספר קנט: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ מספר מועצה: \_\_\_\_\_

טל': \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**לנוחותך צרכנו את פרטיך האישיים. במידה ואינם מדויקים נא עדכן על טופס זה.**  
 על מנת לסייע לנו לזהות אותך בכל פניה טלפונית, בבקשך למלא את הפרטים הבאים.

שם לב בפניותיך הבאות אלינו תידרש לענות על שאלות אלו: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 תאריך הלידה שלך \_\_\_\_\_ שם בית הספר היסודי בו למדת \_\_\_\_\_

הנני מבקש לבטח את **כל שטחי מטעי הבננות המניבים שבבעלותי ובחזקתי כדון**, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח בננות לעונת 2020/2021, לפי הפירוט הבא:

מסלול ביטוח	רמת ביטוח	שטח דונם (1)	יבול לביטוח (טון/דונם) (2) (3)
נזקי טבע - שטח פתוח	א / ב / ג		
נזקי טבע - בית רשת	א / ב / ג		
אסונות טבע - שטח פתוח (3)	א / ב / ג		
אסונות טבע - בית רשת (3)	א / ב / ג		

(1) השטח המבוטח חייב להיות זהה לשטח המבוטח כפי שהועבר ממועצת הצמחים ענף הפירות לקנט.

(2) היבול המבוטח לא יהיה נמוך מהיבול הנורמטיבי המוגדר כ- 4 טון / דונם.

(3) הגדלת היבול המבוטח בביטוח אסונות טבע מותנית בכך שממוצע השיווקים שלך בעונות 2015/16-2018/19 עולה על 4 טון לדונם ובכפוף להצגת אישורי שיווק מתאימים שיצורפו לטופס הזמנה לקבלת הצעה לביטוח ובאישור קנט. במידה ולא תמלא את היבול המבוקש לביטוח, הביטוח יתבטל על היבול הנורמטיבי. רכישת ביטוח אסונות טבע מותנית בכך שלמטע יש גם ביטוח נזקי טבע.

**לתשומת לבך:**

- רק שורה בה תהיה רשומה בקשה לביטוח תיבחן לקבלה לביטוח.
- אם לא תבקש לבטח את מטעיך במסלול המורחב (רמות ביטוח ב' או ג') ולא תופיע ברשימות המועצה כמגדל מבוטח, מטעי הבננות שברשותך לא יהיו מבוטחים בעונה זו.

**הצהרת והתחייבות המבוטח**

- ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה תהווה הזמנה לקבלת הצעה מטעמי. כמו כן ידוע לי כי הצעתי זו לאחר שתתקבל ותאושר ע"י קנט, תהווה חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח. **הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום) ובתנאי שעד למועד זה לא ארע בשטח מקרה ביטוח.**
- אני מצהיר כי כל המידע, שנמסר על ידי הינו מלא ונכון, ולא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. **אני מצהיר כי בוטחו כל שטחי הבננות המניבים אשר נמצאים בבעלותי ובחזקתי כדון. אני מצהיר כי השטח המבוקש לביטוח זהה לדיווח שנתתי למועצה. ידוע לי כי במידה ותימצא אי התאמה, אצטרך להשלים את דמי הביטוח ככל שיהיו. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי.**
- 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.
- 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 ייבוא 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.**
- 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 מיידית לחברה.**

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המגדל: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_



**הזמנה לקבלת הצעה לביטוח אסונות טבע מורחב למטעי בננות שאינם מניבים לעונת 2020/2021**  
על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד ליום 30.9.2020

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_ מספר קנט: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ מספר מועצה: \_\_\_\_\_  
טל': \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

לנוחותך צרפנו 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 הלידה שלך \_\_\_\_\_ שם בית הספר היסודי בו למדת \_\_\_\_\_

הנני מבקש לבטח את כל מטעי הבננות שאינם שובעלותי וברשותי, כולל נטיעות עתידיות, **לפי יבול נורמטיבי של 6.5 טון לדונם**, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח בננות לעונת 2020/2021, לפי הפירוט הבא:

מס' מדי	שם הזן	שם החלקה ומיקומה	מס' חלקה משרד (החקלאות*)	צורת גידול	רמת ביטוח	שטח (דונם)	חודש ושנת נטיעה
1.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
2.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
3.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
4.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
5.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
6.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
7.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
8.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/
9.				בית רשת / שטח פתוח	א/ב/ג	/	/

סח"כ

(\* יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי שערכת במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקובץ "אתר המפות הממשלתי-מדריך למשתמש" שבקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה

<http://goo.gl/LCLqfl>

**הצהרת והתחייבות המבוטח**

- ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה תהווה הזמנה לקבלת הצעה מטעמי. כמו כן ידוע לי כי הצעתי זו לאחר שתתקבל ותאושר ע"י קנט, תהווה חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח. הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט, בחלוף 14 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום) ובתנאי שעד למועד זה לא ארע בשטח מקרה ביטוח.
- אני מצהיר כי כל המידע, שנמסר על ידי היבול מלא ונכון, ולא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. אני מצהיר בוטחו כל שטחי הבננות הלא מניבים אשר נמצאים בבעלותי ובחזקתי כדין. אני מצהיר כי השטח המבוקש לביטוח זהה לדיווח שנתתי למועצה. ידוע לי כי במידה ותימצא אי התאמה, אצטרך להשלים את דמי הביטוח ככל שיהיו. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי.
- 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.
- 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 ייבוא 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.
- 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 מיידית לחברה.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המגדל: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_



שם מגדל: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ מס' קנט: \_\_\_\_\_

## מסלולי התשלום לביטוח מטעי בננות לעונת 2020/2021

- 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 30.9.20 (לא כולל יום קבלת הנתונים אצל המבטח) ובשטח לא ארע 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 וישראלכרט 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 / ישראלכרט / 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.
- לאחר ביצוע העברה הבנקאית מחובתך להעביר את אישור ביצוע העברה הבנקאית לפקס 03-6270206. לתשומת ליבך, בקנט הוכנסה מערכת אוטומטית לאישור קבלת פקס. במידה ולא קיבלת אישור על קבלת הפקס במשרדינו, מחובתך לוודא כי אכן הפקס 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 בננות כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצ"ב (להלן: "הביטוח"), ונותנת:

1. הוראה בלתי חוזרת לארגון קניות \_\_\_\_\_ בו אני חברה/ לשלם לקנט את סכום דמי הביטוח שיוחשב על ידי 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 מתחייבת/ 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 זכאית/ 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 בננות לעונת 2020/2021.

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.



מס' קנט: \_\_\_\_\_

## הרשאה להעברת נתוני ביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע מורחב בענף בננות למועצת הצמחים לעונת 2020/2021

אני החתום מטה, מאשר לקנט להעביר את נתוני ביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע לעונת 2020/2021 - מסלול מורחב אשר רכשתי בקנט אל מועצת הצמחים, במידה והמועצה תרכוש עבורי ביטוח בסיסי בקנט.

שם המבוטח: \_\_\_\_\_

ישוב: \_\_\_\_\_

מספר ת.ז: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_