

בקשה לתיעוד נזקים שאינם מבוטחים

מחלת החירכון באגס - אפריל 2010

תאריך הבקשה: _____ תאריך הנזק: _____

שם המגדל: _____ מס' תעודת זהות / תאגיד: _____

יישוב/כתובת: _____ איש הקשר: _____

מס' טלפון: _____ מס' טלפון נייד: _____

להלן פירוט חלקות האגס שברשותי הנדרשות לתיעוד:

מס' סידורי	שם ומיקום חלקה	הזן	שנת נטיעה	שטח החלקה (דונם)	מהות הנזק / הערות
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

סה"כ: _____

הצהרת המגדל

1. הנני מתחייב לשלם לכם מראש את עלות ביצוע התיעוד.

עלות התיעוד למגדל בביקור אחד – 500 ₪

2. הנני מצהיר ומאשר בזאת, כי ידוע לי שהתיעוד המתבצע ע"י מעריך מטעם קנט נעשה לאור בקשתי ומבלי שקנט מכירה בחובה כלשהי לשלם לי תגמולי ביטוח בגין נזק שאירע וכי אין בבדיקה זו בכדי להשליך על טענותיה של קנט, לפיהן כלל לא נכרת בין הצדדים חוזה ביטוח וכי אינני זכאי לתשלום תגמולי ביטוח.

שם המגדל: _____ שם המדוווח: _____ חתימת המגדל: _____