



דצמבר 2020

ביטוח פינוי וכילוי בקר לבשר במפטמות לשנת 2021 על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.12.2020

בימים אלה קנט מחדשת את תוכנית ביטוח בקר לבשר במפטמות לשנת 2021. קנט מציעה ביטוח פינוי וכילוי לעדר במפטמה מיום לידתו, בהתאם להוראות חוזה הביטוח.

כל מגדל בקר במפטמות שברשותו עגלים שמקורם מרפת החלב יידרש לרכוש ביטוח לפינוי וכילוי ישירות מקנט. וזאת בהתאם לתיקון לתקנות מחלות בעלי חיים שאושר בשנת 2014 בכנסת וכולל גם הוראות הנוגעות לכלל יבואני ומגדלי הבקר. התיקון לתקנות מסדיר, בין היתר, את פינוי פגרי הבקר וכולל דרישה להסדר פינוי פגרי בקר. על פי התקנה (סעיף 2א): לא יחזיק אדם בקר, בכל גיל, אלא אם כן יש לו הסדר תקף לפינוי גוויות בקר לאתר סילוק פסולת המורשה לפני כל דין לסלק פגרי בקר, או לאתר או מתקן אחר המורשה לפי כל דין לכילוי, עיבוד, מחזור או טיפול בפגרי בקר.

שים לב, מגדל שלא ירכוש ביטוח עד לתאריך 31.12.2020, לא יוכל לפנות פגרי בקר החל מתאריך 1.1.2021.

דגשים עיקריים לביטוח בעונת 2021:

- על הבקר המבוטח להיות מסומן על פי חוק.
- הנך מחויב לבטח את כל העגלים בעדר הבקר לבשר במפטמה, אשר נמצאים/ימצאו בבעלותך ו/או בהחזקתך וזאת במהלך כל תקופת הביטוח.
- לתשומת לבך, בביטוח בקר שמקורו מרפת החלב גבול האחריות לפינוי וכילוי של פגרים יהיה 10% מהכמות המבוטחת. מגדל שיפנה במהלך השנה 10% מראשי הבקר המבוטחים, יסתיים הביטוח, הוא לא יהיה מבוטח עוד לשנת 2021 ולא ניתן יהיה לפנות ממשקו ראשי בקר נוספים. המגדל יוכל לרכוש ביטוח נוסף להמשך שנת 2021, מוגבל אף הוא בגבול אחריות, תמורת תוספת דמי ביטוח ובהתאם למצבת העדר.

להלן פירוט הביטוח עבור מקורות העגלים השונים והסדרי התשלום בגינם:

סוג העגל ומקור הגעתו	הסדר תשלום דמי הביטוח
עגל יבוא לפיטום שמקורו מיבוא (אירופה / אוסטרליה)	דמי הביטוח משולמים במרוכז ע"י היבואנים
עגל מקומי לפיטום שמקורו מרפת החלב	דמי הביטוח ישולמו על ידי מגדל הפיטום ישירות לקנט.
עגל מקומי לפיטום שמקורו מהמרעה	ככל שנרכש ביטוח עבור האם, יכסה את עגל הבקר לפיטום שמקורו במרעה
עגל מקומי לפיטום שמקורו מהמרעה (שלא רכש ביטוח מרעה בקנט)	דמי הביטוח ישולמו על ידי מגדל המרעה במועד העברת העגל למפטמה.



כיצד מצטרפים לביטוח?

על מנת להצטרף לביטוח עליך למלא את הפרטים הנדרשים בטופס ההזמנה לקבלת הצעה המצ"ב ולוודא כי:

- בביטוח בקר לבשר במפטמות עלייך לנהל בצורה מלאה, שוטפת ועדכנית יומן עדר באמצעות תוכנה לניהול עדר שאושרה מראש על ידי המבטח (כדוגמת תוכנת נע"ה), בעל רישום מעודכן ומלא של העדר (המסומן על פי חוק) ומכיל את תנועת כל העגלים המבוצעת במפטמה (כולל עגלי היבוא) במהלך כל תקופת הביטוח.
- הבקר המבוטח מקבל טיפול רפואי ותרופתי מלא במקרה של תחלואה על פי חוק ועל פי הוראות הרופא הוטרינרי המטפל ו/או השירותים הוטרינרים. במידה וקיים מקרה תחלואה עליך להודיע מיידית לרופא הוטרינרי המטפל.
- וודא שבוטחו כל העגלים בעדר הבקר לבשר במפטמה, הנמצאים בבעלותך ו/או בהחזקתך או שיש לך זכות כלשהי בהם במהלך כל השנה. עליך להצהיר במועד הצטרפותך לביטוח על מצבת העדר שתאכלס במהלך כל תקופת הביטוח.
- דווח מיידית ובכתב למשרדי קנט על כל הוספה של בני בקר לעדר הבקר המבוטח, ובכל מקרה לא לאחר קרות מקרה ביטוח. בגין תוספת בני בקר אלו יהיה עליך לשלם דמי ביטוח נוספים כנדרש על ידי קנט אלא אם הסדרת את התשלום מראש לכל הכמות השנתית.
- שים לב, בטופס הבקשה לביטוח סמן את אחד משלושת מסלולי התשלומים שבאמצעותו ברצונך לשלם את דמי הביטוח.
- הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שלא ארע מקרה ביטוח עד למועד זה.
- באפשרותך להעביר את טופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח כשהוא ממולא וחתום, לפקס 03-6270206. לתשומת ליבך, בקנט הוכנסה מערכת אוטומטית לאישור קבלת פקס. במידה ולא קיבלת אישור על קבלת הפקס במשרדינו, עלייך לוודא כי הפקס התקבל במשרדי קנט.
- המועד האחרון להצטרפות לביטוח 31.12.2020.

מה לעשות במקרה של נזק?

בכל מקרה של תמותת בן בקר בעדר עליך להודיע טלפונית, תוך 48 שעות ממועד קרות הנזק, לחברת "א.ע. ביו אקולוגיה" שתפנה את הפגר למתקן לכילוי פגרים. יש לצרף תעודת רישום בקר ש.ו. 200 ותווית אוזן. שים לב, כי לא ישולמו הוצאות פינוי וכילוי במסגרת ביטוח זה אם פגר הבקר לא פונה כאמור למתקן הכילוי. השירות ניתן 24 שעות ביממה, בטלפון 04-9069500 או בפקס 04-9069510.

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 ביטוח בקר לבשר במפטמות המוצע לך, אין לראות בו מסמך מחייב ואין לגזור ממנו טענות כלשהן ביחס לחוזה הביטוח או להליך כריתתו. חוזה ביטוח בקר לבשר במפטמות לעונת 2021 על נספחיו, לפי העניין, הוא המסמך הסופי והמחייב והוא הקובע לכל עניין ועניין. חוזה הביטוח כולל סעיפים שונים ובכללם סעיפי התניות, השתתפות עצמית, וסייגים לתחולת הביטוח, ועליך לקרוא אותו בטרם רכישת הביטוח. את חוזה הביטוח תוכל למצוא באתר קנט www.kanat.co.il או לפנות לניירה במחלקת ביטוח במשרדי קנט בטלפון 03-6270200.



הזמנה לקבלת הצעה לביטוח פינוי וכילוי בקר לבשר במפטמות לשנת 2021

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.12.2020

שם המבוטח: _____ ת.ז: _____ מס קנט: _____
 שם מרכז ענף: _____ טל' סלולרי: _____ פקס: _____ טל': _____
 כתובת: _____ מיקוד: _____ 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. שים לב, בפניותיך הבאות אלינו, תידרש לענות על שאלות אלו

תאריך לידה שלך ____/____/____ שם ביה"ס היסודי בו למדת _____

הנני מבקש לבטח את כל העגלים בעדר הבקר לבשר במפטמה שבבעלותי ושאני עתיד לצרף לעדר עפ"י תנאי חוזה ביטוח בקר לבשר במפטמות לשנת 2021. **מיקום המפטמה:** _____

ביטוח פינוי וכילוי לפגרי בקר במפטמות (1)		
מקור	דמי ביטוח לראש ש"ח	כמות ראשים צפויה לשנת 2021
עגלה/ה מקומי ממרעה	15.00	
עגלה/ה מקומי מרפת החלב	12.00	
עגלה/ה מיבוא (2)		

(1) עבור הצטרפות לביטוח עלייך לנהל בצורה מלאה, שוטפת ועדכנית יומן עדר באמצעות תוכנה לניהול עדר שאושרה מראש על ידי המבטח (כדוגמת תוכנת נע"ה), בעל רישום מעודכן ומלא של העדר (המסומן על פי חוק) ומכיל את תנועת כל העגלים המבוצעת במפטמה (כולל עגלי היבוא).

(2) במידה וברשותך עגלה/ה מיבוא, הביטוח נרכש ישירות על ידי היבואן.

אני מגדל גם: בקר לחלב ברפתות / בקר במרעה (אנא הקף בעיגול).

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, תשמש בסיס לביטוח ותהווה חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח. **הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שלא ארע מקרה ביטוח עד למועד זה ובתנאי שהתשלום יתבצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף חישוב דמי הביטוח.**
- אני מצהיר כי כל המידע שנמסר על ידי הינו מלא ונכון, וכי לא העלמתי פרט או מידע העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. **בוטח כל עדר הבקר לבשר במפטמות אשר נמצא או ימצא בבעלותי ובהחזקתי, כדין וזאת במהלך כל תקופת הביטוח הבקר המבוטח מחוסן בכל החיסונים הנדרשים (לרבות חיסון כנגד בוטוליזם) ומקבל טיפול רפואי ותרופתי מלא במקרה של תחלואה על פי חוק ועל פי הוראות הרופא הווטרינרי המטפל ו/או השירותים הוטרינריים.** הנני מתחייב להעביר לאלים עדכונים מיידיים אודות כל שינוי שיחול במצבת העדר שלי.

3. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בעדר הבקר לבשר במפטמות המוצע לביטוח ולא אירע כל מקרה ביטוח הידוע לי. **ידוע לי כי בבקר שמקורו מרפת החלב, גבול האחריות לפינוי וכילוי של פגרים יהיה 10% מהכמות המבוטחת וכי במידה ואפנה ממשקי כמות זו, הביטוח יסתיים ויהיה עלי לרכוש ביטוח נוסף.**

4. 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.

5. 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: מיקום שטח הרפת/הדיר/מרעה/ לול (GIS), גודל העדר / להקה, דו"ח חיסונים, גיל, העברות בין חקלאים, מספרי אוזן, תעודות ייבוא וייצוא של בעלי חיים וכן מידע אודות בריאות (מחלות) בעלי חיים. (ב) הנני הח"מ מאשר בזאת לקנט באופן בלתי חוזר להעביר למשרד החקלאות ופיתוח הכפר כל מידע המצוי ברשות קנט ושנוגע לעדרי הבקר שבהחזקתי.

6. איסור הלבנת הון ומניעת מימון טרור – הנני מצהיר כי פעולותיי הקשורות בחוזה הביטוח עם החברה הן עבור עצמי וכי אינני פועל בעבור אחר. במידה ואפעל עבור אחר הנני מתחייב להודיע על כך מיידיית לחברה.

שם החותם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____ חותמת תאריך: _____



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

מסלולי התשלום לביטוח פינוי וכילוי בקר לבשר במפטמות 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) בהינתן אישור קנט בכתב.
- 2) חלפו 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום).
- 3) הטפסים יגיעו למשרדי קנט עד לתאריך 31.12.20 (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 / דינירס / 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. יש לציין בהערות את שם המבוטח וענף הביטוח עבורו בוצעה ההעברה הבנקאית.

• 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) _____ מיישוב _____ מבקשת לבטח בקנט את כל עדר הבקר לבשר במפטמות 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 לכשארדש 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/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, אם יקרה נזק לא אהיה מכוסה על פי חוזה ביטוח בקר לבשר במפטמות 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.