



לכבוד : קנט - קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ

תאריך : \_\_\_\_\_

מאת : \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ מספר מגדל : \_\_\_\_\_

## הזמנה לקבלת הצעה לביטוח מדגה - לעונת 2021/2022

על הזמנת לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.5.21

הנני מבקש לבטח את כל בריכות הדגים שברשותי המפורטות להלן, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח מדגה לעונת 2021/2022.

אנא בחר את רמת הביטוח הרצויה: א' / ב' / ג' / ד'

מספר בריכה	שם בריכה	שטח בריכה (דונם)	מס' חלקה משרד החקלאות	ייעוד בריכה *	סוג הדג	מאפשר לדגי איכות כן/לא	סוג כיסוי	כמות מבוטחת (טון/דונם)	סה"כ כמות מבוטחת (טון)	ביטוח בורי ו/או ביטוח דגים (1)
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						
				1/2/3						

(1) אם ברצונך לבטח את דגי הבורי בנפרד - נא ציין זאת. כמו כן ציין האם קיימים דגים בבריכה כגידול ראשי או כגידול משני ואת כמות הדגים.

במידה וקיים גידול דגים, יש לציין באילו חודשים.

\* ייעוד בריכה: 1 - גידול, 2 - מחסן, 3 - אינטנסיבי.

### 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 ו-3 ימים לאחר תשלום 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 החישוב.
- אני מצהיר כי כל המידע, שנמסר על ידי הינו מלא וכחן, ולא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו.
- אני מצהיר כי בוטחו כל הבריכות הנמצאות בבעלותי ו/או בהחזקתי כדין לפי הפוטנציאל המירבי הצפוי בכל בריכה. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח הבריכות המוצעות לביטוח ולא ארע בהן 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 עלפי פוליסת הביטוח שלי. למען הסר הספק יובהר כי המידע יהיה כפי שמפורט להלן בלבד: גודל שטח הבריכות, מיקום הבריכות (GIS). (ב) הנני הח"מ מאשר בזאת לקנט באופן בלתי חוזר להעביר למשרד החקלאות ופיתוח הכפר כל מידע המצוי ברשות קנט ושנוגע לבריכות הדגים שברשותי.
- 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 מיידיית לחברה.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המבוטח: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_ טלפון סלולרי: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_



לכבוד

קנט - קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ

ת.ד. 51231

ת"א 6721516

## יפוי כוח, כתב התחייבות ומתן הוראות

- הנני מעוניין לרכוש מכם ביטוח מדגה לעונת 2021/2022 (להלן: "הביטוח") המהווה בסיס לחוזה ביטוח מדגה לעונת 2021/2022 (להלן: "חוזה הביטוח") אשר נחתם בין קנט לבין ארגון מגדלי דגים (להלן: "הארגון").
- הנני מורה בזאת באופן בלתי חוזר לארגון להעביר לקנט את דמי הביטוח המגיעים ממני על פי חוזה הביטוח בהתאם לחשבון דמי הביטוח שישלח אלי על ידכם ובהתאם לנתונים שהעברתי אליכם בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח.
- הנני מאשר לארגון להעביר אליכם כל נתון או מידע שתדרשו ממנו בקשר עם הביטוח, בכללן נתוני שיווק שלי.
- במידה והארגון לא יעביר לקנט את דמי הביטוח כאמור, וזאת מכל סיבה שהיא, הנני מתחייב בזאת לשלם לכם את מלוא דמי הביטוח הנדרשים בגין הביטוח.**
- בהתאם לחוזה הביטוח, הנני מורה לכם בזאת באופן בלתי חוזר, שכל סכום שיגיע לי מכוח חוזה הביטוח (לרבות תגמולי ביטוח) ישולם על ידכם ישירות לארגון, אלא אם הארגון יבקש מכם אחרת.
- עם העברת הסכום שיגיע לי, לרבות תשלום תגמולי הביטוח, ישירות לארגון, יחשב הדבר כסילוק הסכום המגיע לי מכם וכתשלום מלא של הסכום ו/או תגמולי הביטוח עפ"י חוזה הביטוח כאילו נתקבלו על ידי.
- הנני מצהיר בזאת, כי מובן לי שרכישת הביטוח דרך הארגון מותנה בקבלת אישור הארגון לכך ואישור קנט לכך, ובמידה וניתן אישור זה תונפק לי פוליסת ביטוח על סמך התחייבויותי והצהרותי לעיל.
- אין בחתימתי על יפוי כוח, כתב התחייבות ומתן הוראות זה כדי לגרוע מהתחייבויותי על פי חוזה הביטוח בהיותי המבוטח.**
- אין לארגון כל זכויות מעבר לזכויות המוקנות לה במפורט ביפוי הכוח.**
- אין במסמך זה כדי לגרוע מכל זכות שיש לקנט על פי הפוליסה ועל פי כל דין.**
- הנני פוטר בזאת את קנט מאחריות לכל פעולה שתעשה על ידה בתום לב שתהיה בניגוד לכתב זה.**

שם \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

חתימת המבוטח \_\_\_\_\_



## מסלולי התשלום לביטוח מדגה לעונת 2021/2022 (למגדלים שלא משלמים באמצעות ארגון מגדלי הדגים)

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 מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום).
- (3) הטפסים יגיעו למשרדי קנט עד לתאריך 31.5.21 (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 וישראכרט 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.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 במשרדנו, 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) מיושב \_\_\_\_\_  
 מבקש/ת לבטח בקנט את בריכות הדגים בענף מדגה כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצ"ב (להלן: "הביטוח"), ונותן/ת:

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 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, ואם יקרה נזק לא אהיה מכוסה על פי חוזה ביטוח מדגה לעונת 2021/2022.

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.