



דצמבר 2020

ביטוח פינוי וכליוי בבקר לבשר במרעה לשנת 2021 על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.12.2020

בימים אלה קנט מחדשת את תוכנית ביטוח פינוי וכליוי בבקר לבשר במרעה לשנת 2021.

תכנית הביטוח תוכננה ופותחה מתוך מודעות והכרה בצורך למתן פתרון לצמצום אוכלוסיית בעלי החיים הטורפים וכן מתוך הכרה בחשיבות השמירה על איכות הסביבה. **השתתפות הממשלה ב- 80% מדמי הביטוח מאפשרת הצטרפות לביטוח במחיר נמוך במיוחד.**

- **הבקר המבוטח** - כל עדר הבקר לבשר הגדל במרעה מיום לידתו ואילך המסומן על פי דין, ועל פי מצבת העדר של כל מבוטח, כמפורט ברשימה ומתועד בספר העדר.
- **דמי הביטוח** - 12.00 ש"ח לכל פרה אם שנמצאת בהחזקת המבוטח וכוללים בתוכם את כל בני הבקר בעדר.
- **תשלום תגמולי הביטוח** -

○ במקרה של תמותה תשלם קנט את הוצאות הפינוי והכליוי ישירות למתקן הכליוי.

○ עבור פינוי הפגר לנקודת האיסוף תשלם קנט תגמולי ביטוח למבוטח בסכום של 100 ש"ח עבור פגר בקר עד גיל 6 חודשים וסכום של 300 ש"ח עבור פגר בקר מגיל 6 חודשים ואילך אשר סומן כדין. (מסכום זה ינוכה המע"מ בגין הסכום שישולם למתקן הכליוי. מתקן הכליוי יפיק חשבונית עבורך על מלוא הסכום עליה תוכל להזדכות מול מע"מ).

○ במידה וסכום תגמולי הביטוח המצטבר עולה על 600 ש"ח - התשלום יתבצע לאחר 30 יום מהיום בו נשלחו לקנט מלוא המסמכים ממתקן הכליוי המעידים על כילוי הבקר המבוטח. במידה וסכום הפיצוי נמוך מ- 600 ש"ח במצטבר, אזי תשלם הפיצוי יהיה רק בתום תקופת הביטוח.

○ **לא ישולמו תגמולי ביטוח בגין פגרי בקר שלא יפונו על ידי קבלן הכליוי מנקודת האיסוף.**

- **לתשומת לבך, ביטוח זה מהווה תנאי מקדים לקבלת תמיכה לשמירה על שטחים פתוחים ממשרד החקלאות ופיתוח הכפר.**

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

מה עליך לעשות במקרה של בזק?

בכל מקרה של תמותה יש להודיע טלפונית **תוך 48 שעות** לחברת א.ע. ביו אקולוגיה כדי שזו תפנה את פגר הבקר לכליוי. בעת הפינוי, יהא עליך לצרף תעודת רישום בקר ש.ו. 200 ותונית אוזן.

שרות בדבר הפינוי ניתן 24 שעות ביממה בטלפון 04-9069500 או בפקס 04-9069510.

יש להוציא את פגר הבקר טרם הגעת המשאית לפינוי לנקודת האיסוף שתהיה בצמוד לדרך סלולה כך שתאפשר גישה נוחה לרכב הפינוי.



כיצד מצטרפים לביטוח?

עליך למלא את הפרטים הנדרשים בטופס ההזמנה לקבלת הצעה המצ"ב ולוודא כי:

- הבקר ברשותך מסומן על פי דין.
- כתנאי מקדים לביטוח המבוטח מחויב לנהל בצורה מלאה, שוטפת ועדכנית יומן עדר באמצעות תוכנה לניהול עדר כפי שאושרה מראש על ידי המבוטח (כדוגמת תוכנת נע"ה), אשר יהיה זמין לקנט בכל עת לבדיקה.
- בביטוח פינוי וכילוי עליך לבטח את כל מצבת פרות האם במרעה הנמצאות בהחזקתך כדין.
- לתשומת ליבך: במקרה שבו יחול שינוי ומצבת העדר בפועל תגדל ב - 10% ויותר ממצבת העדר אותה ביטחת, עליך לדווח על כך מיידית לקנט בכתב. ובכל מקרה יש לעדכן פעם בשלושה חודשים על שינויים במצבת העדר.
- בטופס הבקשה לביטוח סמן את אחד משלושת מסלולי התשלומים שבאמצעותו ברצונך לשלם את דמי הביטוח. שים לב, לא ניתן לשלם באמצעות שובר תשלום בבנק הדואר.
- הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שעד למועד זה לא קרה מקרה ביטוח.
- 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, עליך לוודא כי הפקס אכן התקבל במשרדי קנט.
- המועד האחרון להצטרפות לביטוח הנו - 31.12.2020.

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 במרעה לשנת 2021 המוצע לך, אין לראות בו מסמך מחייב ואין לגזור ממנו טענות כלשהן ביחס לחוזה הביטוח או להליך כריתתו. חוזה ביטוח בקר במרעה לשנת 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 לנירה במחלקת ביטוח במשרדי קנט בטלפון 03-6270200.



הזמנה לקבלת הצעה לביטוח פינוי וכליוי בקר לבשר במרעה 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 עדר הבקר לבשר במרעה שבבעלותי ובהחזקתי כדן, עפ"י תנאי חוזה ביטוח בקר לבשר במרעה לשנת 2021 (שינויים במצבת העדר יעודכנו לפי דרישות החוזה):

מצבת עדר	כמות אימהות
פרות אם	

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

הצהרת והתחייבות המבוטח

1. 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 אירע מקרה ביטוח עד למועד זה ובתנאי שהתשלום יתבצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף החישוב.
2. אני מצהיר כי כל המידע המפורט לעיל נבדק על ידי והינו מלא ונכון וכי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. אני מצהיר כי בוטחה כל מצבת עדר הבקר במרעה אשר בבעלותי ובהחזקתי כדן. אני מצהיר כי הבקר המבוטח בעל מספור ממשלתי על פי חוק וכי ברשותי יומן עדר מלא ומעודכן לאורך כל תקופת הביטוח. אני מצהיר כי בכל השטחים המשמשים לגידול הבקר המבוטח, ישנה ברשותי הרשאה לרעייה ממנהל מקרקעי ישראל.
3. אין כל סימן לנזק או תחלואה בבקר המוצע לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי. הבקר המבוטח מחוסן בכל החיסונים הנדרשים (כמוגדר בחוזה הביטוח) ומקבל טיפול רפואי ותרופתי מלא במקרה של תחלואה על פי חוק ועל פי הוראות הרופא הווטרינרי המטפל ו/או השירותים הווטרינריים.
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 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 פינוי וכלי בקר לבשר במרעה 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 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 מידי- 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 וישראלכרס 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 / ישראלכרס / 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 עבור 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) מישוב _____ (שם פרטי ומשפחה) מישוב _____ מבקשת/ לבטח בקנט את כל עדר הבקר לבשר במרעה כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצ"ב (להלן: "הביטוח"), ונותנת/ת:

1. הוראה בלתי חוזרת לארגון קניות _____ לשלם לקנט את סכום דמי הביטוח שיוחשב 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 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 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, אם יקרה נזק לא אהיה מכוסה על פי חוזה ביטוח בקר לבשר במרעה 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.