



הזמנה לקבלת הצעה לביטוח ירקות טבע ואסונות טבע מורחב לעונת 2020/2021

שם המבוטח: _____ ת.ז.: _____ מספר קנט: _____
 כתובת: _____ מיקוד: _____ טל': _____ פקס: _____
 טל' סלולארי: _____ E-mail _____ מס' ירקן: _____

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

תאריך הלידה שלך _____/_____/____ שם בית הספר היסודי בו למדת _____
 הנני מבקש לבטח את כל שטחי הירקות שלי מאותו מין גידול ואותה שיטת גידול במסלול מורחב בהתאם לתנאי חוזה ביטוח ירקות לעונת 2020/2021:

רמת ביטוח מורחב		פרטים כלליים									
מס' ירקות	מס' חלקה	שם ומיקום חלקה	שטח חלקה רציפה (דונם) (2)	מס' חלקה משרד החקלאות (3)	ביטוח נזקי טבע (4)	ביטוח אסונות טבע (5)	מס' ירקות	זן	קוד גידול	שיטת גידול (1)	תאריך זריעה/ שתילה
1.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
2.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
3.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
4.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
5.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
6.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
7.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
8.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
9.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	
10.					א*/ב/ג/ד/ה/ו	א*/ב/ג				1/2/3/4/5/6	

(1) 1- בית צמיחה מחומם, 2- בית צמיחה, 3- מנהרה עבירה, 4- בית רשת, 5- שטח פתוח, 6- מנהרה נמוכה.

- שם לב, שיטת הגידול הינה בהתאם להגדרות המצוינות בחוזה הביטוח.
- השטח חייב להיות לפי חלקה רציפה אחת, אין לאחד חלקות ולרשום אותן כחלקה אחת. כמו כן, כל מבנה יש לציין בשורה נפרדת בטופס.** ניתן לערוך עדכונים לכל חלקה עד 15 ימים מיום הזריעה/השתילה.
- יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי שערכת במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקובץ "אתר המפות הממשלתי-מדרוך למשתמש" שבקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה <http://goo.gl/4yWAZ4>

(4) **בביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע - יש לבטח את כל השטחים מאותו מין ושיטת גידול באותה רמת ביטוח.**
 * שים לב: רמה א' בביטוח המורחב מיועדת רק לגידולים בהם אין ביטוח בסיסי (לדוגמא גידולי זרעים).

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 את יום התשלום) ובתנאי שעד למועד זה לא ארע בשטח מקרה ביטוח.** ידוע לי כי ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח מורחב צריכה להתקבל במשרדי קנט לא יאוחר מ-15 ימים מיום הזריעה/השתילה של כל חלקה, בכפוף לאישור קנט ובכל מקרה 3 ימים לפני קרות מקרה ביטוח (לא כולל יום קבלת הנתונים אצל המבוטח).
- הנני 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 בוטחו כל שטחי הגידול מאותו מין ואותה שיטת גידול אשר נמצאים בבעלותי ו/או בהחזקתי כדין ובתחום מדינת ישראל או באזורים המוחזקים על ידה באותו מסלול ורמת ביטוח.** אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי. **הנני מתחייב לעמוד בהוראות למתן כיסוי ביטוחי לגידולי ירקות לזרעים.** ידוע לי שכתנאי לקבלת כיסוי ביטוחי כנגד מחלות ומזיקים בביטוח אסונות טבע על"י לעמוד בכל התנאים המקדמיים המפורטים בחוזה הביטוח.
- 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, תאריך זריעה/ שתילה, תעודות ייבוא וייצוא ככל שהוצאו על ידי השירותים להגנת הצומח במשרד הנוגעות לגידול המבוטח ומידע עבור ביטור 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 פעולות" 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 ירקות נזקי טבע ואסונות טבע מורחב 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) בהינתן אישור קנט בכתב.
- 2) חלפו 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום).
- 3) הטפסים יגיעו למשרדי קנט 15 ימים מיום הזריעה/ שתילה של כל חלקה (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 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) _____ מיישוב _____ מבקשת/ לבטח בקנט את הגידולים בענף ירקות 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 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 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 ירקות 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.