

# הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נזקי טבע ואסונות טבע צמחי נוי לעונת 2020/2021 - עבור זני פרחים שלא ביטחת בעונה הקודמת

על הזמנתך לקבלת הצעה בביטוח נזקי טבע ואסונות טבע להגיע לקנט עד לתאריך 15.9.20

שם המבוטח (שם פרטי ושם משפחה): \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ מס' קנט: \_\_\_\_\_  
 ת.ז.: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_ טל' סלולרי \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**לנוחותך צרכנו 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.

שם לב, בפניותיך הבאות אלינו, תידרש לענות על שאלות אלו: תאריך לידה שלך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ שם בית הספר היסודי בו למדת \_\_\_\_\_  
 הנני מבקש לבטח את **כל שטחי ייבולי צמחי הנוי** שברשותי המפורטים להלן, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח צמחי נוי לעונת 2019/2020

אסונות טבע	נזקי טבע (הקף בחירתך לביטוח)				פרטים כלליים							
	רמת ביטוח (הקף לביטוח)	השתתפות עצמית רגילה/מוגדלת	מספר שתילים רב שנתיים/ חומר הריבוי לדי מעוניין	מס שיתילים לדי	רמת ביטוח	כמות צמחי נוי לדונם	שטח (דונם)	מס' חלקה משרד החקלאות	מיקום חלקה	צורת גידול	שם זן	קוד זן
א / ב	רגילה/ מוגדלת	כן / לא	א/ב/ג							1/2/4/5/6		
א / ב	רגילה/ מוגדלת	כן / לא	א/ב/ג							1/2/4/5/6		
א / ב	רגילה/ מוגדלת	כן / לא	א/ב/ג							1/2/4/5/6		
א / ב	רגילה/ מוגדלת	כן / לא	א/ב/ג							1/2/4/5/6		
א / ב	רגילה/ מוגדלת	כן / לא	א/ב/ג							1/2/4/5/6		
א / ב	רגילה/ מוגדלת	כן / לא	א/ב/ג							1/2/4/5/6		
א / ב	רגילה/ מוגדלת	כן / לא	א/ב/ג							1/2/4/5/6		

## הצהרת והתחייבות המבוטח לביטוח צמחי נוי

- 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, בחלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום) ובתנאי שלא ארע בשטח מקרה ביטוח עד למועד זה ובתנאי שהתשלום יתבצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף הישוב דמי הביטוח.
- 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 בוטחו כל שטחי ייבולי צמחי הנוי מאותו מין ואותה צורת גידול באותה רמת ביטוח, שבבעלותי ובהחזקתי כדן. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי.
- הנני מתחייב לקרוא ולקיים את כל הוראות חוזה הביטוח.
- הנני נותן לקנט רשות לעשות שימוש בפרטים שנתי לי 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, שנת נטיעה, תאריך זריעה, תאריך שתילה, תעודות ייבוא וייצוא ככל שהוצאו על ידי השירותים להגנת הצומח במשרד הנוגעות לגידול המבוטח ומידע עבור ניטור 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 פעולותיי 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 המבוטח: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

הנחה של 5% לביטוח נזקי טבע  
 למצטרפים עד 31.8.2020

03-6270200 | טל: 6721516 | תל אביב 51231 | ת.ד. 74 | מרחם בנין 74 | פקס: 03-6270206 | Kanat@kanat.co.il | www.kanat.co.il

קניט קר לביטוח נזקי טבע  
 בתקלואת בית





## הנחיות למילוי ועדכון טבלת הזמנה לקבלת הצעה לביטוח צמחי נוי לעונת 2020/2021

- **צורת גידול** - צורת הגידול הינה בהתאם להגדרות המצוינות בחוזה הביטוח הנמצא גם באתר קנט.

- 1 - בית צמיחה מחומם
- 2 - בית צמיחה כולל מנהרות עבירות
- 4 - בית רשת
- 5 - שטח פתוח
- 6 - גיאופיטים

- **שם חלקה** - שם החלקה לפי המגדל. במידה והיה שינוי אנא מחק ורשום ליד את השם החדש. עבור כל חלקה יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי הקיים במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות **בקובץ "אתר המפות הממשלתי-מדריך למשתמש"** שבקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה <http://goo.gl/1WpGC2>

- **שטח חלקה** - השטח חייב להיות לפי חלקה רציפה אחת, אין לאחד חלקות ולרשום אותן כחלקה אחת.

- **ביטוח אסונות טבע מותנה ברכישת ביטוח נזקי טבע לכל השטחים מאותו מין ושיטת גידול.**

- היבול המבוטח בביטוח כנגד אסונות טבע יהיה היבול הנורמטיבי ולא גבוה מהיבול המבוטח כנגד נזקי טבע.

- שים לב, יש למלא את כל הפרטים לגבי ביטוח נזקי טבע ו/או אסונות טבע לפיהם אתה מעוניין לבטח. גידול בו לא תסמן/תבחר כי אתה מעוניין בביטוח - לא יבוטח.

- \* במידה ויש שינוי משנה קודמת, יש לרשום את השינוי בעמודה הריקה. באפשרותך לרכוש ביטוח בכל רמת ביטוח בה תבחר, בכפוף להוראות חוזה הביטוח ולאישור קנט.

- \*\* סכומי הסיכום הם לידיעה בלבד. קנט תשלח לך את חישוב דמי הביטוח לאחר שתקבל, תבדוק ותאשר את בקשת הביטוח שלך. דמי הביטוח המוצגים לעיל יעוגלו בסוף החישוב. לאחר אישור בקשת הביטוח שלך, יעודכן בהתאם הסכום שיגבה ממך.

להוראות חוזה הביטוח המלאות וטבלאות התעריפים ניתן לפנות לחוזה ביטוח צמחי נוי לעונת 2020/2021. את החוזה תוכל למצוא באתר האינטרנט של קנט [www.kanat.co.il](http://www.kanat.co.il) או לפנות למחלקת ביטוח במשרדי קנט בטלפון 03-6270200.



שם מגדל: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ מס' קנט: \_\_\_\_\_

יולי 2020

## מסלולי התשלום לביטוח צמחי נוי 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 עד לתאריך 15.9.2020 (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 וישראל כרטיס 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 / ישראל כרטיס / 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) \_\_\_\_\_ מישוב \_\_\_\_\_ מבקשת/ לבטח בקנט את הגידולים בענף צמחי נוי 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 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 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, ואם יקרה נזק לא אהיה מכוסה על פי חוזה ביטוח צמחי נוי 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.