

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח מורחב בנזקי טבע ואסונות טבע בפירות (כולל מטעים שאינם מניבים) לעונת 2026

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.1.26

שם מגדל: _____ כתובת: _____ מספר קנט: _____
ת.ז. _____ טלפון: _____ טלפון סלולרי: _____ פקס: _____ 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:

הנני מבקש לבטח את כל השטחים והיבולים מאותו מין פרי (כל הזנים) שבבעלותי וברשותי, בחלוקה לחלקות וזנים בהתאם לתנאי חוזה ביטוח מורחב בפירות לעונת 2026, לפי הפירוט הבא במין פרי: _____
שם בית הספר היסודי בו למדת _____
תאריך לידה שלך _____

ביטוח אסונות טבע		ביטוח נזקי טבע		נתונים כלליים					
רמת ביטוח	יבול מבוטח *	רמת ביטוח	יבול מבוטח (ט/ד)	שטח מבוטח (דונם)	מס' חלקה ID משרד החקלאות	שיטת גידול *	שנת נטיעה/החלפה	שם חלקה	מין
א / ב	נורמטיבי / ממוצע שיווקים / לא מניב	א/ב/ג/ד/ה				1/2/3/4			
א / ב	נורמטיבי / ממוצע שיווקים / לא מניב	א/ב/ג/ד/ה				1/2/3/4			
א / ב	נורמטיבי / ממוצע שיווקים / לא מניב	א/ב/ג/ד/ה				1/2/3/4			
א / ב	נורמטיבי / ממוצע שיווקים / לא מניב	א/ב/ג/ד/ה				1/2/3/4			
א / ב	נורמטיבי / ממוצע שיווקים / לא מניב	א/ב/ג/ד/ה				1/2/3/4			
א / ב	נורמטיבי / ממוצע שיווקים / לא מניב	א/ב/ג/ד/ה				1/2/3/4			

* 1- שטח פתוח, 2- בית צמיחה, 3- בית רשת, 4- חממה איטלקית

אנא ראה הנחיות למילוי הטבלה בגב העמוד

הצהרת והתחייבות המבוטח

1. ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה תהווה הזמנה לקבלת הצעה מטעמי. כמו כן, ידוע לי כי הזמנה 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 במטעים מניבים או חלוף 14 ימים במטעים שאינם מניבים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום), ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה, ובתנאי שהתשלום יבוצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף חישוב דמי הביטוח.
2. אני מצהיר כי כל המידע המפורט לעיל נבדק על ידי והינו מלא ונכון, כי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו, וכי אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי. אני מצהיר שבוטחו כל השטחים והיבולים מאותו מין ואותה שיטת גידול (כל הזנים) אשר בבעלותי ובהחזקתי כדיון. שטחי הגידול המבוקשים לביטוח נמצאים בתחומי מדינת ישראל או באזורים המוחזקים והנשלטים על ידה. הנני מתחייב לקרוא ולקיים את כל הוראות חוזה הביטוח.
3. 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.
4. 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 ספק 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 יבוא וייצוא ככל שהוצאו על ידי השירותים להגנת הצומח במשרד הנוגעות לגידול המבוטח ומידע עבור ניטור וגילוי מחלות/נזקים 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.
5. 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 מידית לחברה.
6. המידע נחסר מרצוני ובהסכמתי וישמש להפקת פוליסת/ות הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליה/ן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטיך בחברה ולפניות מותאמות אישית. לצורך מימוש מטרות אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדיון. ידוע לי כי אם לא אמסור את המידע הנדרש לא אוכל לקבל את השירותים המפורטים לעיל. המידע יישמר במאגרי המידע של 'קנט - קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ', מרחוב מנחם בגין 74, תל אביב. כדי ללמוד עוד על פרטיותך וזכויותיך מומלץ לעיין במדיניות הפרטיות שלנו בכתובת <https://www.kanat.co.il>

תאריך: _____ שם המגדל: _____ חתימה: _____

הנחיות והגדרות למילוי בקשה לקבלת הצעה לביטוח מורחב

לתשומת לבך, יש לבטח את כל החלקות מאותו מין בין אם הן בשטח פתוח ובין אם הן בשטח מכוסה.

- **מס חלקה** - מספר החלקה לפי מספור המגדל.
- **שם חלקה** - חלקה היא שטח השתול באותו מין גידול מבוסס המופרד על ידי דרך חקלאית שרוחבה עולה על 3 מטר ו/או גידור ו/או גידול חקלאי אחר. שם החלקה לפי המגדל. במידה והיה שינוי אנא מחק ורשום ליד את השם החדש. יש לוודא כי פירוט החלקות כפי שמופיע בטבלה, תואם את חלוקתן הפיזית בשטח.
- 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 <https://bit.ly/2BR3fqf>.
- **זן** - יש למלא כל זן בחלקה בשורה נפרדת.
- **שנת נטיעה/החלפה** - במידה וממוזגת שנה עם כוכבית המשמעות היא שנת החלפה.
- **רמת ביטוח** בחר את רמת הביטוח הרצויה. יש לבטח את כל השטח והיבול במין הפרי שבחרת באותה רמת ביטוח. ניתן לבחור רמות ביטוח שונות לביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע.
- **יבול מבוסס**
 - ביטוח נזקי טבע: בחלקות שבוססו בעונה הקודמת לפי יבול הנמוך מהיבול הנורמטיבי, חידוש הביטוח בטופס ההצעה הוא לפי יבול נורמטיבי. קבע את כמות היבול הצפויה בכל חלקה וחלקה.
 - ביטוח אסונות טבע: ציין אם הנך מעוניין בביטוח על פי נורמטיבי או נתוני שיווק. בקשה לבטח בביטוח אסונות טבע יבול הגדול מהיבול הנורמטיבי המפורט בחוזה הביטוח, מותנית בהצגת נתוני השיווק שלך בארבע עונות הגידול הרצופות 2021-2024 מלווים באישור בתי האריזה ו/או רואה חשבון ובאישור מראש ובכתב מקנט. בשנות הניבוי הראשונות היבול המבוסס הנו היבול הנורמטיבי, כמפורט בחוזה הביטוח ואין אפשרות להגדילו.
 - בענבי מאכל מוקדמים בערבה ובבקעת הירדן ניתן לשנות את כמות היבול המבוסס במסלול המורחב לא יאוחר מיום 31.1.2026.
- **מטעים שאינם מניבים** - במטעים שאינם מניבים אין צורך למלא רמות ביטוח ויבול מבוסס. מומלץ לבטח מטעים לא מניבים בסמוך לנטיעה בכדי לקבל כיסוי מלא למטע.
- במידה ותחתום על טופס ההרשאה להעברת נתוני הביטוח שלך לעונת 2026 למועצת הצמחים לא תחויב ע"י המועצה ברכיב דמי הביטוח הנגבה על ידה.
- * במידה ויש שינוי משנה קודמת, יש לרשום את השינוי בעמודה הריקה. בביטוח אסונות טבע, במידה וברצונך להצטרף לביטוח, עליך לבחור/לרשום את סוג היבול ורמת הביטוח. במידה ולא סימנת/רשמת את היבול המבוסס ורמת הביטוח, לא תבוסס בביטוח אסונות טבע מורחב.
- ** 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, יוצגו רק במטבעות קיימים והוא הסכום שיגבה ממך.
- סמן את אחד ממסלולי התשלום שבאמצעותו ברצונך לשלם את דמי הביטוח.
- באפשרותך להעביר את הצעתך במייל kanat@kanat.co.il או בפקס 03-6270206. **לתשומת לבך, במידה ולא קיבלת אישור על קבלת המייל או הפקס במשרדינו, עליך לוודא כי אכן הצעתך התקבלה במשרדי קנט.**
- הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים במטעים מניבים (או חלוף 14 ימים במטעים לא מניבים) מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה.
- המועד האחרון להצטרפות לביטוח לכל מין פרי הוא 31.1.2026.

מספר קנט: _____

הרשאה להעברת נתוני ביטוח ותביעות מסלולי נזקי טבע ואסונות טבע - ביטוח מורחב בענף פירות למועצת הצמחים לעונת 2026

אני החתום מטה, מאשר לקנט להעביר נתוני ביטוח ותביעות של ביטוחי נזקי טבע ואסונות טבע בענף פירות לעונת 2026- מסלול מורחב על שמי, לרבות מידע אישי אודותי, אל - מועצת הצמחים לצורך שימושי המועצה.

ידוע לי כי מסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי (ככל ולא אחתום-המידע לא יועבר למועצת הצמחים).

ידוע לי כי מידע נוסף לרבות התייחסות לזכותי לעיין במידע אישי ולבקש לתקנו, ניתן למצוא במדיניות הפרטיות של קנט בכתובת kanat.co.il/privacy-he.

שם המבוטח : _____

יישוב : _____

מספר ת.ז. : _____

חתימה : _____



שם מגדל:

יישוב:

מס' קנט:

מסלולי התשלום לביטוח מורחב בפירות לעונת 2026

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 במטעים מניבים (או 14 ימים במטעים לא מניבים) מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום).
- (3) הטפסים יגיעו למשרדי קנט עד לתאריך 31.1.26 (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 מיד- 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 + 90 יום, מיום שתעביר את פרטי כרטיס האשראי. לביצוע תשלום באמצעות כרטיס אשראי עליך להתקשר למחלקת ביטוח בקנט בטלפון 03-6270200.

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 למייל kanat@kanat.co.il או לפקס 03-6270206. לתשומת לבך, במידה ולא קיבלת אישור על קבלת המייל או הפקס במשרדינו, מחובתך לוודא כי אכן אישור העברה 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 _____ מביקש/ת לבטח בקנט את הגידולים בענף פירות 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 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 מורחב בפירות לעונת 2026.

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.



הזמנה לקבלת הצעה לביטוח אסונות טבע בפירות לעונת 2026 על הזמנת לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.1.26

שם מגדל: _____ כתובת: _____ מספר קנט: _____
ת.ז. _____ טלפון: _____ סלולר: _____ E-mail: _____
פקס: _____

להלן נתוני שיווק למין: _____

עונה	סה"כ שטח מניב (דונם)	סה"כ יבול משווק (טון)	יבול ממוצע לעונה (טון/דונם)
2024			
2023			
2022			
2021			

להלן נתוני שיווק למין: _____

עונה	סה"כ שטח מניב (דונם)	סה"כ יבול משווק (טון)	יבול ממוצע לעונה (טון/דונם)
2024			
2023			
2022			
2021			

להלן נתוני שיווק למין: _____

עונה	סה"כ שטח מניב (דונם)	סה"כ יבול משווק (טון)	יבול ממוצע לעונה (טון/דונם)
2024			
2023			
2022			
2021			

להלן נתוני שיווק למין: _____

עונה	סה"כ שטח מניב (דונם)	סה"כ יבול משווק (טון)	יבול ממוצע לעונה (טון/דונם)
2024			
2023			
2022			
2021			

להלן נתוני שיווק למין: _____

עונה	סה"כ שטח מניב (דונם)	סה"כ יבול משווק (טון)	יבול ממוצע לעונה (טון/דונם)
2024			
2023			
2022			
2021			

להלן נתוני שיווק למין: _____

עונה	סה"כ שטח מניב (דונם)	סה"כ יבול משווק (טון)	יבול ממוצע לעונה (טון/דונם)
2024			
2023			
2022			
2021			

נתוני השטח והשיווק לעיל מבוססים על הנתונים שהעברת בעבר. במידה וברצונך לעדכן נתונים אלו בא העבר את האישורים הנדרשים. שים לב, עליך להעביר את נתוני השיווק עבור עונת 2024 עד לתאריך 31.1.26 מלווים באישור בית אריזה ו/או ר"ח ו/או מכון פיצוח (בשקד בגלעין) היבול המבוטח הסופי יחושב בכפוף לאישור קנט מראש ובכתב לאחר שתעביר לקנט את נתוני השיווק העדכניים לעונה זו. אם נתונים אלו לא יועברו על ידך, יחושב היבול לעונה הרלוונטית לפי אפס יבול.

הצהרת והתחייבות המבוטח

- ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה תהווה הזמנה לקבלת הצעה מטעמי. כמו כן, ידוע לי כי הזמנה 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 במטעים מניבים (או חלוף 14 ימים במטעים שאינם מניבים) 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 חישוב דמי הביטוח.
- הנני מצהיר כי כל המידע, המפורט לעיל, נבדק על ידי וחינו מלא ונכון, כי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. אני מצהיר שבטוחו כל השטחים והיבולים מאותו מין ואותה שיטת גידול (כל הזנים) אשר בבעלותי ובהחזקתי כד"ן. שטחי הגידול המבוקשים לביטוח נמצאים בתחומי מדינת ישראל (באזורים המוחזקים והנשלטים על ידיה). אין כל סיכון למזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא אירע בהם 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 דעתי 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 ספק 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 ובעורם 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 מידית לחברה.
- המידע הנסחר מרצוני ובהסכמתי וישמש להפקת פוליסת/ות הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליהן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטיך בחברה ולפניות מותאמות אישית. לצורך מימוש מטרת אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לד"ן. ידוע לי כי אם לא אמסור את המידע הנדרש לא אוכל לקבל את השירותים המפורטים לעיל. המידע יישמר במאגרי המידע של 'קנט' - קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ, מרחוב מנחם בגין 74, תל אביב. כדי ללמוד עוד על פרטיותך וזכויותיך מומלץ לעיין במדיניות הפרטיות שלנו בכתובת <https://www.kanat.co.il>

תאריך: _____ שם המגדל: _____ חתימה: _____