

# הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נזקי טבע ואסונות טבע (כולל מטעים טרם הנבה) באבוקדו לעונת 2026/2027

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.3.2026

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ מספר מגדל: \_\_\_\_\_

מיקוד: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_ טלפון סלולרי: \_\_\_\_\_

על מנת לסייע לנו לזהות אותך בכל פניה טלפונית, נבקשך למלא את הפרטים הבאים. שים לב, בפניותיך הבאות אלינו, תידרש לענות על שאלות אלו:  
הנני מבקש לבטח את **כל שטחי האבוקדו שבבעלותי ובהחזקתי**, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח אבוקדו לעונת 2026/2027, לפי הפירוט הבא:  
שם ביה"ס היסודי בו למדת \_\_\_\_\_ תאריך לידה שלך \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ שם ביה"ס היסודי בו למדת \_\_\_\_\_

יש לבחור את רמת הביטוח הרצויה לעונת 2026/2027 (ברמה זאת תבוטח בנזקי טבע ובאסון טבע): **ב' / ג'**

| נתונים כלליים |                  |    |                  |                           |                  |                      |            | אסונות טבע             | נזקי טבע                   |
|---------------|------------------|----|------------------|---------------------------|------------------|----------------------|------------|------------------------|----------------------------|
| מספר חלקה     | שם החלקה ומיקומה | זן | שנת נטיעה/ החלפה | מספר חלקה ID משרד החקלאות | שטח מבוטח (דונם) | מטע חד שנתי/ דו שנתי | מטע צפוף   | יבול מבוטח (טון לדונם) | יבול מבוטח                 |
|               |                  |    |                  |                           |                  | חד / דו שנתי         | צפוף/ רגיל |                        | נורמטיבי/ שיווקים/ לא מניב |
|               |                  |    |                  |                           |                  | חד / דו שנתי         | צפוף/ רגיל |                        | נורמטיבי/ שיווקים/ לא מניב |
|               |                  |    |                  |                           |                  | חד / דו שנתי         | צפוף/ רגיל |                        | נורמטיבי/ שיווקים/ לא מניב |
|               |                  |    |                  |                           |                  | חד / דו שנתי         | צפוף/ רגיל |                        | נורמטיבי/ שיווקים/ לא מניב |
|               |                  |    |                  |                           |                  | חד / דו שנתי         | צפוף/ רגיל |                        | נורמטיבי/ שיווקים/ לא מניב |

אנא ראה הנחיות למילוי הטבלה בגב העמוד

הצהרת והתחייבות המבוטח

- ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה תהווה הזמנה לקבלת הצעה מטעמי. 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 לא 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. ידוע לי כי ביטוח אסונות טבע ליבולים חל על גידולים וחלקות שהנם מסחריים לשיווק טרי בלבד. הביטוח אינו מכסה זנים/מינים ניסיוניים או גידולי זרעים.
- 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 כי בוטחו כל שטחי יבולי (כל החלקות) האבוקדו אשר בבעלותי ובהחזקתי כדין.** שטחי הגידול המבוקשים לביטוח נמצאים בתחומי מדינת ישראל או באזורים המוחזקים והנשלטים על ידיה. הנני מתחייב לקרוא ולקיים את חוזה הביטוח.
- הנני נותן לקנט רשות לעשות שימוש בפרטים שנתתי לעיל לרבות מספר טלפון ניד, מייל וכתובת ביתי להעברת 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 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/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.**
- 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.
- המידע נמסר מרצוני ובהסכמתי. לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה להפיק את פוליסת/ות הביטוח ולטפל בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות. המידע ישמש את קנט לצורך אספקת השירותים, שיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטי בחברה, עמידה בהוראות החוק וכן לצורך פניות שיווקיות ופרסום מותאם אישית. לצורך מימוש מטרות אלה, ייתכן שהמידע יועבר לצדדים שלישיים, בהתאם להוראות הדין. המידע יישמר במאגרי המידע של 'קנט- קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות', בעלת השליטה במידע, מר' מנחם בגין 74, תל אביב. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותיך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת <https://www.kanat.co.il>



## הנחיות למילוי ועדכון טבלת הזמנה לקבלת הצעה לביטוח

- **חלקה** היא שטח השתול באותו זן גידול מבוסס המופרד על ידי דרך חקלאית שרוחבה עולה על 3 מטר ו/או גידור ו/או גידול חקלאי אחר.
- **מס חלקה** - מספר החלקה לפי מספור המגדל.
- **שם חלקה** - 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 אותה ביקשת לבטח יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי הקיים במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה <https://arcg.is/mj9eC>.
- **שנת נטיעה/החלפה** - במידה וממוזגת שנה עם כוכבית המשמעות היא שנת החלפה.
- **רמת ביטוח** - במידה ותבחר להצטרף לביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע, יש לבחור רמת ביטוח אחידה.
- **מטע אבוקדו צפוף** - מטע שבו נטועים בכל דונם 70 עצי אבוקדו ומעלה.
- **טאטוס הנבה כמפורט:**

- מטעים מניבים:

| שנת נטיעה                | מטע מניב שנה ראשונה  | מטע מניב שנה שנייה                    | מטע בוגר                                   |
|--------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| 2024                     | נטיעות בשתיל דו שנתי | כל המטעים שעברו שילוד/שנטוע/ החלפת זן | -                                          |
| 2023                     | נטיעות בשתיל חד שנתי | נטיעות ששתיל דו שנתי                  | -                                          |
| 2022                     | -                    | נטיעות בשתיל חד שנתי                  | מטע שניטע עד שנת 2021 (כולל) משתיל דו שנתי |
| יבול טון לדונם           | 0.3                  | 0.7                                   | 1.25                                       |
| יבול טון לדונם במטע צפוף | 0.5                  | 1.0                                   | 1.25                                       |

- מטעים שניטעו במועדים שונים מהמוגדר בטבלאות להלן הינם מטעים בוגרים.

- מטעים לא מניבים:

| שנת נטיעה | מטע שאינו מניב שנה ראשונה | מטע שאינו מניב שנה שנייה | מטע בוגר שעבר החלפת זן/שנטוע/שילוד |
|-----------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| 2026      | כל הנטיעות                | -                        | כל המועדים                         |
| 2025      | נטיעות בשתיל חד שנתי      | נטיעות בשתיל דו שנתי     | כל המועדים                         |
| 2024      | -                         | נטיעות בשתיל חד שנתי     | -                                  |

- **יבול מבוסס בביטוח אסונות טבע** - נורמטיבי / שיווקים. הגדלת היבול מעבר לנורמה תעשה רק אם היבול הממוצע שלך גבוה מהיבול הנורמטיבי ובכפוף לאישור היבול המבוסס יחושב על סמך ממוצע היבולים בעונות 2021/22 עד 2024/25 והנו כפוף לאישור קנט מראש ובכתב. בשנות הניבה הראשונות (מטעים צעירים) היבול המבוסס הנו היבול הנורמטיבי, כמפורט בחוזה הביטוח ואין אפשרות להגדילו. **באבוקדו למטרות זרעים אין כיסוי ביטוחי ליבול.**

\* במידה ויש שינוי משנה קודמת, יש לרשום את השינוי בעמודה הריקה.

\*\* סכומים אלו 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.

- **מסלול התשלום** - סמן את אחד ממסלולי התשלום שבאמצעותו ברצונך לשלם את דמי הביטוח.
- לרכישת ביטוח מורחב באמצעות בית אריזה שנמצא בהסדר עם קנט, יש לחתום על הטפסים המצ"ב ולהעבירם לבית האריזה (עליך לוודא מול בית האריזה שלך כי טפסי הביטוח שלך הועברו לקנט). קנט תשלח לך את פוליסת הביטוח לאחר שתקבל, תבדוק ותאשר את הצעתך. חיוב דמי הביטוח ייעשה באמצעות בית האריזה דרכו בחרת לבטח.
- **המועד האחרון להצטרפות לביטוח הוא 31.3.26.**
- **מועצת הצמחים ענף הפירות רכשה ביטוח בסיסי למגדלי האבוקדו. על מנת שלא תחויב גם במועצה על רכיב הביטוח הבסיסי, עליך לחתום על טופס ההרשאה להעברת נתוני הביטוח שלך למועצה אשר מצורף לדיוור, ולהעבירו לקנט.**
- באפשרותך להעביר את הצעתך במייל [kanat@kanat.co.il](mailto: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.**

מספר קנט: \_\_\_\_\_

## הרשאה להעברת נתוני ביטוח ותביעות בנזקי טבע ואסונות טבע ביטוח מורחב בענף אבוקדו למועצת הצמחים לעונת 2026/2027

אני החתום מטה, מאשר לקנט להעביר נתוני ביטוח ותביעות של ביטוחי נזקי טבע ואסונות טבע באבוקדו לעונת 2026/2027 - 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 לזכויותי לעיין במידע אישי ולבקש לתקנו, ניתן למצוא במדיניות הפרטיות של קנט בכתובת [kanat.co.il/privacy-he](http://kanat.co.il/privacy-he).

שם המבוטח : \_\_\_\_\_

יישוב : \_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות : \_\_\_\_\_

חתימה : \_\_\_\_\_

שם מגדל: \_\_\_\_\_

ישוב: \_\_\_\_\_

מספר קנט: \_\_\_\_\_

## מסלולי התשלום לביטוח מורחב באבוקדו לעונת 2026/2027

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 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 31.3.26 (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 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 + 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 עבור בוצעה ההעברה הבנקאית.
- לאחר ביצוע העברה הבנקאית מחובתך להעביר את אישור ביצוע העברה הבנקאית למייל [kanat@kanat.co.il](mailto: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) \_\_\_\_\_ מישוב \_\_\_\_\_ מבקש/ת לבטח בקנט את הגידולים בענף אבוקדו 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 ידי 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 אבוקדו לעונת 2026/2027.

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.

לכבוד  
קנט - קרן לנזקי טבע בחקלאות בע"מ  
ת.ד. 51231  
ת"א 6721516

### כתב התחייבות ומתן הוראות\*

(1) הואיל וחתמתי היום על הזמנה לקבלת הצעה לביטוח אבוקדו לנזקי טבע ו/או אסונות טבע במסלול מורחב לעונת 2026/2027 (להלן: "הביטוח") המהווה בסיס לחוזה ביטוח אבוקדו לעונת 2026/2027 (להלן: "חוזה הביטוח") הנני להודיעכם כי הוריתי באופן בלתי חוזר לחברת/ לאגודת \_\_\_\_\_, **במידה ויש לו הסדר מתאים עם קנט**, להעביר לקנט את דמי הביטוח המגיעים ממני על פי חוזה הביטוח בהתאם לחשבון דמי הביטוח שישלח אלי על ידכם ובהתאם להצעתי.

**אין בהוראה זו כדי לגרוע מהתחייבויותי על פי חוזה הביטוח.**

(2) **במידה והחברה לא תעביר לקנט את דמי הביטוח כאמור, וזאת מכל סיבה שהיא, הנני מתחייב בזאת לשלם לכם את מלוא דמי הביטוח הנדרשים בגין הביטוח.**

(3) הנני מאשר לחברה או לאגודה הרשומה בסעיף (1) לעיל להעביר אליכם כל נתון או מידע שתדרשו ממנו בקשר עם הביטוח, בכללן נתוני שיווק שלי.

(4) **בהתאם לחוזה הביטוח הנני מורה לכם בזאת שכל סכום של תגמולי ביטוח שיגיע לי על פי החוזה ישולם על ידכם ישירות לחברה/ לאגודה הרשומה בסעיף (1) לעיל, אלא אם החברה או האגודה תבקש מכם אחרת.**

**עם העברת סכום תגמולי הביטוח ישירות לחברה או לאגודה הרשומה בסעיף (1) לעיל, יחשב הדבר כסילוק הסכום המגיע לי מכם וכתשלום מלא של תגמולי הביטוח עפ"י החוזה כאילו נתקבלו על ידי.**

(5) הנני מצהיר בזאת, כי מובן לי שרכישת הביטוח דרך החברה או האגודה הרשומה בסעיף (1) לעיל מותנה בקבלת אישור ואישור קנט לכך, ובמידה וניתן אישור זה תונפק לי פוליסת ביטוח על סמך התחייבויותי והצהרותי לעיל.

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_ חתימת הפרדסן \_\_\_\_\_

**\* יש לצרף טופס זה, אם הביטוח נעשה באמצעות היצואן.**