קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ
דרך מנחם בגין 74 | ת.ד. 51231 תל אביב 6721516 | טל: 03-6270200
פקס: 03-6270206 | www.kanat.co.il | kanat@kanat.co.il

ארגון מגדלי דגים בישראל
מפעלים אזוריים ד.ג עמק
בית שאן 10800
טל. 04-6065742/3
פקס. 04-6065673

אפריל 2026

הנדון: ביטוח מדגה לעונת 2026/2027

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.5.26

שלום רב,

מבצע "שאגת הארי", כמו גם מלחמת "חרבות ברזל" ייצרבו בתודעה הישראלית כתקופה של מבחן מתמשך לחוסן הלאומי. מציאות מורכבת זו עימה אנו מתמודדים למעלה משנתיים מחדדת את התרומה העצומה שיש לחקלאי ישראל, הפועלים בכל תנאי, בכל מזג אוויר, בשגרה ובחירום. אתם אלה הדואגים לאספקת מזון טרי, כחול לבן. כמו תמיד, גם כעת, אנו ממשיכים לעמוד לצידכם, לספק לכם רשת ביטחון דינאמית ולהבטיח את הרציפות התפקודית. כי כעת, ביתר שאת, משק חקלאי חזק, יציב ועצמאי הוא תנאי בסיס לביטחון המזון של תושבי ישראל.

בימים אלו מתחדש ביטוח מדגה. הביטוח נערך בשיתוף עם ארגון מגדלי דגים ורכישתו נעשית ישירות בקנט. בשלוש העונות האחרונות סך הפיצויים שישולמו למגדלי המדגה המבוטחים מוערך בכ-19.5 מיליון ₪. עיקר הנזקים אירעו כתוצאה ממחלות, וחוסר חמצן. היקף הפיצויים ששלמה קנט ממחיש את הסיכונים והחשיפה של הענף לנזקים ואת החשיבות שיש לביטוח בשמירה על יציבות פיננסית בעת קרות נזק. אנו בקנט עומדים לצד מגדלי המדגה המבוטחים, במטרה לספק להם רשת ביטחון דינאמית ולמזער את היקף הנזקים.

הביטוח יחל ביום 1.5.26 ויסתיים ביום 30.4.27.

להלן שינויים ודגשים עיקריים בחוזה הביטוח (כלל השינויים מפורטים בחוזה הביטוח):

- הוארכה תקופת ההעברה של דגים ב-20 ימים (החל מ-15 לדצמבר). בדגי אמנון, בתנאי שהבריכה פורקה לא יאוחר מיום 5 בינואר והדגים הועברו להמשך גידול בבריכה אחרת.
- נוסף כיסוי ביטוחי המאפשר פחת נמוך בברכות מכוסות רשת נגד ציפורים בבריכות בגודל של עד 20 דונם, כמפורט בחוזה הביטוח.
- נוסף כיסוי ביטוחי לבריכת מחסן תפעולית – כמפורט בחוזה הביטוח.
- כזכור, ניתן לרכוש ביטוח למדגה מתועש -תמורת תשלום דמי ביטוח ניתן לרכוש ביטוח אש ופגיעה תאונתית במדגה מתועש.
- המבוטח יודיע למבטח בכתב על כל שינוי משמעותי שחל בבריכה ו/או שהוא מתכנן שיחול בבריכה, כגון: הורדת מים, ביצוע שליה, הוספת דגים, התגברות התמותה וכדו'- וזאת לא יאוחר מ -3 ימים ממועד השינוי. המבוטח יודיע למבטח בכתב לפני שליית דגים או לפני פירוק בריכה שבה נגרם נזק, על מנת שהמעריך יהיה נוכח בעת ביצוע השלייה או הפירוק. המבוטח יוציא דגים ויפרק בריכה כזו אך ורק לאחר תאום עם המעריך בנוכחותו ובפיקוחו, באופן שהשקילה ו/או הספירה של הדגים תאושר על ידי המעריך.

לתשומת לבך, חובה לשלוח דוחות מלאי חודשיים לקנט או לארגון מגדלי הדגים (כאמור בסעיפים ד'4 ו-ד'5 בחוזה הביטוח)

נשמח לעמוד לרשותך עם מידע נוסף אצל נציגי קנט:

איציק רופא 053-9824048
איתי דיבנר 053-9824044
אורי בורר 053-3012339

קנט קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ
דרך מנחם בגין 74 | ת.ד. 51231 תל אביב 6721516 | טל: 03-6270200
פקס: 03-6270206 | www.kanat.co.il | kanat@kanat.co.il

ארגון מגדלי דגים בישראל

מפעלים אזוריים ד.ג עמק
בית שאן 10800
טל. 04-6065742/3
פקס. 04-6065673

טבלת סכומי פיצוי מירביים:

להלן טבלת סכומי הפיצוי המרביים ₪ לטון מהם תוכל לבחור את רמת הביטוח המתאימה לך ביותר:

מין דג	רמת הביטוח	סכום פיצוי מירבי ₪ לטון
דגים רגילים בגידול מעורב, ו/או קרפיון, קרפיון שחור, אמנון, אדמונית ואמור בבריכת מחסן או גידול מונוקולטורה	א	8,000
	ב	9,000
	ג	10,000
	ד	11,000
בורי ובאס בבריכות עפר, מחסן או גידול מונוקולטורה	א	10,000
	ב	11,000
	ג	12,000
	ד	13,000
דניס לברק וברמונדי בבריכת מחסן או גידול מונוקולטורה	א	12,000
	ב	16,000
	ג	18,000
	ד	20,000
כסיף ונמסיף בבריכת מחסן או גידול מונוקולטורה	א	3,000
	ב	3,500
	ג	4,000
	ד	4,500
רד דראם בבריכת מחסן או גידול מונוקולטורה או באס בגידול אינטנסיבי	א	10,000
	ב	14,000
	ג	16,000
	ד	18,000

<u>גבול אחריות לבריכה</u> - מכפלת הכמות המבוטחת בסכום הפיצוי לטון דגים, כמפורט ברשימה.

(1) בבריכה שבפועל היה בה מונוקולטורה של דגי כסיף יהיה סכום הפיצוי לפי מין זה, גם אם בפועל בוטחה הבריכה לפי מין דג אחר או לפי גידול מעורב.

(2) למען הסר ספק יובהר, כי סכומי הפיצוי המפורטים בנספח זה הנם סכומי פיצוי מרביים באופן שבכל מקרה סכומי הפיצוי על פיהם יחושבו תגמולי הביטוח לא יעלו על 90% מהתמורה שיכול היה המבוטח לקבל בפועל על פי מחירי השוק בתאריך פירוק הבריכה או בתאריך ההסכמה על גובה הנזק, **המוקדם מביניהם**.

לתשומת לבך, מכתב זה מכיל תוכן כללי ושיווקי בלבד אודות חוזה ביטוח מדגה לעונת 2026/2027 המוצע לך, אין לראות בו מסמך מחייב ואין לגזור ממנו טענות כלשהן ביחס לחוזה הביטוח או להליך כריתתו. חוזה ביטוח מדגה לעונת 2026/2027 על נספחיו 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.

טפסי הרשמה
וחוזה ביטוח מדגה

מפעלים אזוריים ד נ שמה
בית שאן 10800
טל. 04-6065742/3
פקס. 04-6065673

ארגון מגדלי דגים
ב י ש ר א ל

קנט קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ
דרך מנחם בגין 74 | ת.ד. 51231 תל אביב 6721516 | טל: 03-6270200
kanat@kanat.co.il | www.kanat.co.il | 03-6270206 :פקס

לכבוד: קנט - קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ

מאת: _____ ת.ז: _____ כתובת: _____ מספר מגדל: _____ תאריך: _____

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח מדגה - לעונת 2026/2027

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.5.26

הנני מבקש לבטח את **כל בריכות הדגים** שברשותי המפורטות להלן, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח מדגה לעונת 2026/2027.

אנא בחר את רמת הביטוח הרצויה: א' / ב' / ג' / ד'

מספר בריכה	שם בריכה	שטח בריכה (דונם)	מס' חלקה משרד החקלאות	ייעוד בריכה *	סוג הדג	מאושר לדגי איכות כן/לא	סוג כיסוי	כמות מבוטחת (טון/ דונם)	סה"כ כמות מבוטחת (טון)	ביטוח בורי ו/או ביטוח דגיגים (1)
				1/2/3/5						
				1/2/3/5						
				1/2/3/5						
				1/2/3/5						
				1/2/3/5						
				1/2/3/5						
				1/2/3/5						

(1) אם ברצונך לבטח את דגי הבורי בנפרד - נא ציין זאת. כמו כן ציין האם קיימים דגיגים בבריכה כגידול ראשי או כגידול משני ואת כמות הדגיגים.

* **ייעוד בריכה: 1 - גידול, 2 - מחסן, 3 – אינטנסיבי, 5 – בריכת מחסן תפעולית.**

<u>הצהרת והתחייבות המבוטח</u>

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 מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום), ובתנאי שלא ארע 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 הבריכות המוצעות לביטוח ולא ארע כל מקרה ביטוח הידוע לי. **אני מצהיר כי בוטחו כל הבריכות הנמצאות בבעלותי ו/או בהחזקתי כדין לפי הפוטנציאל המירבי הצפוי בכל בריכה. 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. **<u>העברת מידע</u> – (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 עלפי פוליסת הביטוח שלי. למען הסר הספק יובהר כי המידע יהיה כפי שמפורט להלן בלבד: גודל שטח הבריכות, מיקום הבריכות (GIS).**
ב) הנני הח"מ מאשר בזאת לקנט באופן בלתי חוזר להעביר למשרד החקלאות ופיתוח הכפר כל מידע המצוי ברשות קנט ושנוגע לבריכות הדגים שברשותי.
5. **<u>איסור הלבנת הון ומניעת מימון טרור</u> – 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.**
6. 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 פרטיי 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, מרח' 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.

תאריך: _____ שם המבוטח: _____ חתימת המבוטח: _____

טלפון: _____ פקס: _____ טלפון סלולרי: _____ E:mail: _____

הנחיות למילוי בקשה לקבלת הצעה לביטוח מדגה

- עליך לבטח את כל הבריכות המשמשות לגידול דגים לפי הפוטנציאל המירבי הצפוי בבריכה.
לתשומת לבך, בריכת שליה נחשבת כחלק מהמאגר במשך שלושת השבועות שלאחר ריקון המאגר ואין צורך לבטחה בנפרד בתקופה זו. **מעבר לשלושה שבועות לאחר פירוק הבריכה עליך לבטחה כמחסן.**

- יש למלא את פרטי הביטוח על גבי הטופס המצ"ב ולהעבירו לקנט.

- **המועד האחרון להצטרפות לביטוח הינו 31.5.2026 ובתנאי שעד למועד זה לא ארע מקרה הביטוח.**

- באפשרותך להעביר את הזמנתך לקבלת הצעה לקנט 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 הזמנתך התקבלה במשרדי קנט.

- **שים לב, תוכל לעדכן את מס' הבריכות המבוטחות ו/או הכמות המבוטחת בכל בריכה עד ליום 15.12.2026 ובתנאי שהעדכון יגיע למשרדי קנט לפחות 3 ימים לפני קרות מקרה ביטוח.**

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

ייפוי כוח, כתב התחייבות ומתן הוראות

1. הנני מעוניין לרכוש מכם ביטוח מדגה לעונת 2026/2027 (להלן: "**הביטוח**") המהווה בסיס לחוזה ביטוח מדגה לעונת 2026/2027 (להלן: "**חוזה הביטוח**") אשר נחתם בין קנט לבין ארגון מגדלי דגים (להלן: "**הארגון**").

2. הנני מורה בזאת באופן בלתי חוזר לארגון להעביר לקנט את דמי הביטוח המגיעים ממני על פי חוזה הביטוח בהתאם לחשבון דמי הביטוח שישלח אלי על ידכם ובהתאם לנתונים שהעברתי אליכם בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח.

3. הנני מאשר לארגון להעביר אליכם כל נתון או מידע שתדרשו ממנו בקשר עם הביטוח, בכללן נתוני שיווק שלי.

4. **במידה והארגון לא יעביר לקנט את דמי הביטוח כאמור, וזאת מכל סיבה שהיא, הנני מתחייב בזאת לשלם לכם את מלוא דמי הביטוח הנדרשים בגין הביטוח.**

5. **בהתאם לחוזה הביטוח, הנני מורה לכם בזאת באופן בלתי חוזר, שכל סכום שיגיע לי מכוח חוזה הביטוח (לרבות תגמולי ביטוח) ישולם על ידכם ישירות לארגון, אלא אם הארגון יבקש מכם אחרת.**

עם העברת הסכום שיגיע לי, לרבות תשלום תגמולי הביטוח, ישירות לארגון, יחשב הדבר כסילוק הסכום המגיע לי מכם וכתשלום מלא של הסכום ו/או תגמולי הביטוח עפ"י חוזה הביטוח כאילו נתקבלו על ידי.

6. הנני מצהיר בזאת, כי מובן לי שרכישת הביטוח דרך הארגון מותנה בקבלת אישור הארגון לכך ואישור קנט לכך, ובמידה וניתן אישור זה תונפק לי פוליסת ביטוח על סמך התחייבויותיי והצהרותיי לעיל.

7. **אין בחתימתי על ייפוי כוח, כתב התחייבות ומתן הוראות זה כדי לגרוע מהתחייבויותיי על פי חוזה הביטוח בהיותי המבוטח.**

8. **אין לארגון כל זכויות מעבר לזכויות המוקנות לה במפורט ביפוי הכוח.**

9. **אין במסמך זה כדי לגרוע מכל זכות שיש לקנט על פי הפוליסה ועל פי כל דין.**

10. **הנני פוטר בזאת את קנט מאחריות לכל פעולה שתעשה על ידה בתום לב שתהיה בניגוד לכתב זה.**

שם _____

ת.ז. _____

כתובת _____

תאריך _____

חתימת המבוטח _____

מפעלים אזוריים ד.נ עמק
בית שאן 10800
טל. 04-6065742/3
פקס. 04-6065673

ארגון מגדלי דגים בישראל

קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ
דרך מנחם בגין 74 | ת.ד. 51231 תל אביב 6721516 | טל: 03-6270200
פקס: 03-6270206 | www.kanat.co.il | kanat@kanat.co.il

שם מגדל: _____ יישוב: _____ מס' קנט: _____

מסלולי התשלום לביטוח מדגה לעונת 2026/2027
(למגדלים שלא משלמים באמצעות ארגון מגדלי הדגים)

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 31.5.26 (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 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 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 מספר בנק 031, סניף: 046 (שדרות רוטשילד), חשבון מספר: 409-10710. **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) _____ מישוב _____
מבקש/ת לבטח בקנט את בריכות הדגים בענף מדגה כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצ"ב (להלן: "הביטוח"), ונותן/ת:

1. הוראה בלתי חוזרת לארגון קניות _____ בו אני חבר/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 מדגה 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.