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

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח ירקות נזקי טבע ואסונות טבע מורחב לעונת 2026/2027

שם המבוטח: _____ ת.ז.: _____ מספר קנט: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____ טל': _____ פקס: _____

טל' סלולארי: _____ E-mail _____ מס' ירקן: _____

לנוחותך צרפנו 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.

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 2026/2027:

לתשומת לבך תנאי מקדים להצטרפות לביטוח מורחב הוא רישום מספר חלקה של משרד החקלאות - ID כמפורט בהנחיות המצ"ב

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

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 מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום) ובתנאי שעד למועד זה לא ארע מקרה ביטוח עד למועד זה, ובתנאי שהתשלום יבוצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף חישוב דמי הביטוח. 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 המבטח).**
2. 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, 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 הגידול מאותו מין ואותה שיטת גידול אשר בבעלותי ו/או בהחזקתי כדין באותו מסלול ורמת ביטוח. שטחי הגידול המבוקשים לביטוח נמצאים בתחומי מדינת ישראל או באזורים המוחזקים והנשלטים על ידה. . ידוע לי שכתנאי לקבלת כיסוי ביטוחי כנגד מחלות ומזיקים בביטוח אסונות טבע עליי לעמוד בכל התנאים המקדמיים המפורטים בחוזה הביטוח.** 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 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 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.**
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 המגדל: _____ חתימה: _____

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

כיצד מצטרפים לביטוח נזקי טבע וביטוח אסונות טבע מורחב?

עליך למלא את טופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצורף למכתב זה, ולשלוח אותו לקנט.

תוכל לבטח מראש את כל המזרעים/משתלים אותם אתה מתכנן ולעדכן אותנו על מועדי הזריעה/שתילה המדויקים בעת הביצוע בפועל. כך, במהלך אחד, תוכל לבטח את כל גידולך עבור העונה ובמקרה של שינויים לעדכן אותנו.

- **שיטת גידול (1) –**
יש לבחור את שיטת הגידול הרצויה

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

שים לב, שיטת הגידול הינה בהתאם להגדרות המצוינות בחוזה הביטוח.

- **שטח חלקה (2) -**
יש למלא את הפרטים הנדרשים לפי חלקות ולהקפיד כי השטח המבוקש לביטוח הינו לפי חלקה רציפה אחת. במקרה של גידול זהה בבית צמיחה ובבית רשת יש למלא כל חלקה בנפרד. **אין לאחד חלקות ולרשום אותן כחלקה אחת.** ניתן לערוך עדכונים לכל חלקה עד 15 ימים מיום הזריעה/ שתילה.

- **מס' חלקה משרד החקלאות (3) -**
תנאי מקדים להצטרפות לביטוח מורחב בירקות הוא רישום מספר חלקה של משרד החקלאות – ID . חלקה היא שטח השתול באותו זן מבוטח 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 אותה ביקשת לבטח יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי הקיים במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקובץ "אתר המפות הממשלתי-המדריך למשתמש" בקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה** https://arcg.is/mj9eC.

- **רמת ביטוח (4)–**

- בחר את רמת הביטוח הרצויה בביטוח נזקי טבע ובביטוח אסונות טבע. באפשרותך לבחור בין רמות ביטוח השונות זו מזו בדמי הביטוח ובסכום הפיצוי המירבי.
- **בכל אחד מהביטוחים (נזקי טבע ואסונות טבע) יש לבטח את כל החלקות מאותו מין ואותה שיטת גידול באותה רמת ביטוח. למען הסר ספק יובהר, כי מבוטח שבחר לבטח גידול (מין ושיטת גידול) בביטוח מורחב מחויב לבטח בביטוח המורחב את כל השתילות/הזריעות מאותו גידול (מין ושיטת גידול) עד 30 יום ממועד השתילה/הזריעה האחרונה שבוטחה.**

*** שים לב: רמה א' בביטוח המורחב מיועדת רק לגידולים בהם אין ביטוח בסיסי (לדוגמא גידולי זרעים).**

- **המועד האחרון להצטרפות לביטוח המורחב הוא 15 ימים מיום הזריעה/השתילה של כל חלקה, ובכל מקרה 3 ימים לפחות לפני קרות מקרה ביטוח (לא כולל יום קבלת הנתונים אצל המבטח).**

- סמן את אחד ממסלולי התשלום שבאמצעותו ברצונך לשלם את דמי הביטוח**.** באפשרותך להעביר את הטופס למייל kanat@kanat.co.il או לפקס 03-6270206. **לתשומת לבך, במידה ולא קיבלת אישור על קבלת המייל או הפקס במשרדינו, עליך לוודא כי אכן הטופס התקבל במשרדי קנט.**

- **הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל את יום התשלום) ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה.**

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 | פקס: 03-6270206

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

מסלולי התשלום לביטוח ירקות נזקי טבע ואסונות טבע מורחב לעונת 2026/2027

בהמשך לטופס 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 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 הגידולים בענף ירקות 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 ירקות 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.