

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נזקי טבע ואסונות טבע מורחב למטעי בננות (כולל מטעים שאינם מניבים) לעונת 2026/2027

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיש לקנט עד ליום 30.9.2026

שם מגדל: _____ כתובת: _____ מס' מועצה: _____ מספר קנט: _____

ת.ז. _____ טלפון: _____ טלפון סלולרי: _____ פקס: _____ E-mail: _____

הנני מבקש לבטח את כל שטחי מטעי הבננות שבבעלותי ובהחזקתי כדין, בחלוקה לחלקות, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח בננות לעונת 2026/2027, לפי הפירוט הבא: לתשומת לבך תנאי מקדים להצטרפות לביטוח מורחב הוא רישום מספר חלקה של משרד החקלאות - ID כמפורט בהנחיות המצ"ב.

ביטוח אסונות טבע			ביטוח נזקי טבע		נתונים כלליים				
יבול מבוטח לפי (5) (6) (7)	יבול מבוטח (ט/ד)	רמת ביטוח (4)	יבול מבוטח (ט/ד) (5)	רמת ביטוח (4)	שטח מבוטח (דונם) (2)	מספר חלקה ID משרד החקלאות	זן	חודש ושנת נטיעה (1)	שם חלקה
נורמטיבי / נתוני שיווק / לא מניב		א/ב/ג		א/ב/ג					שטח פתוח / בית רשת
נורמטיבי / נתוני שיווק / לא מניב		א/ב/ג		א/ב/ג					שטח פתוח / בית רשת
נורמטיבי / נתוני שיווק / לא מניב		א/ב/ג		א/ב/ג					שטח פתוח / בית רשת
נורמטיבי / נתוני שיווק / לא מניב		א/ב/ג		א/ב/ג					שטח פתוח / בית רשת
נורמטיבי / נתוני שיווק / לא מניב		א/ב/ג		א/ב/ג					שטח פתוח / בית רשת
נורמטיבי / נתוני שיווק / לא מניב		א/ב/ג		א/ב/ג					שטח פתוח / בית רשת

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 לא מניבים, מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום), ובתנאי שעד למועד זה לא ארע בשטח מקרה ביטוח, ובתנאי שהתשלום יבוצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף חישוב דמי הביטוח.
- 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 הבננות המניבים אשר נמצאים בבעלותי ובחזקתי כדין. אני מצהיר כי השטח המבוקש לביטוח זהה לדיווח שנתי למועצה. ידוע לי כי במידה ותימצא אי התאמה, אצטרך להשלים את דמי הביטוח ככל שיהיו. שטחי הגידול המבוקשים לביטוח נמצאים בתחומי מדינת ישראל או באזורים המוחזקים והנשלטים על ידה. הנני מתחייב לקרוא ולקיים את כל הוראות חוזה הביטוח.
- הנני נותן לקנט רשות לעשות שימוש בפרטים שנתי 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 פעולותי הקשורות בחוזה הביטוח עם החברה הן עבור עצמי וכי אינני פועל בעבור אחר. במידה ואפעל עבור אחר הנני מתחייב להודיע על כך מיידי 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, 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: _____

כיצד מצטרפים לבטיחות בננות מורחב?

- **מספר חלקה** - מספר חלקה לפי מספור המגדל. **תנאי מקדים להצטרפות לבטיחות מורחב בבננות הוא רישום מספר חלקה של משרד החקלאות - ID**. 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>.
- **שם חלקה** - חלקה היא שטח השתול באותו מין גידול 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.
- **צורת גידול** - יש לבחור את צורת הגידול הרצויה לכל חלקה בנפרד: שטח פתוח או בית רשת.
- **חודש ושנת נטיעה (1)** - עבור נטיעות שנת 2020 ואילך יש לציין חודש ושנת נטיעה, עבור נטיעות של שנים אחרות יש לציין שנת נטיעה בלבד.
- **שטח מבוטח דונם** - עליך לבטח את כל שטחי הבננות הנמצאים ברשותך.
 - עבור מטעים מניבים (2) - השטח המבוטח חייב להיות זהה לשטח המבוטח כפי שהועבר ממועצת הצמחים ענף הפירות לקנט.
 - שטח מבוטח עונת 25/26 (3) - עבור מגדלים שביטחו בעונה קודמת, נתון השטח המבוטח בעונת 2025/26 הינו על-פי דיווח מגדל/ממצאי מעריך.
- **רמת ביטוח (4)** - בחר את רמת הביטוח הרצויה בכל אחד ממסלולי הביטוח. יש לבטח את כל השטח והיבול באותה רמת ביטוח. ניתן לבחור רמות ביטוח שונות לבטיחות נזקי טבע וביטוח אסונות טבע.
 - עבור מטעים מניבים אם לא תבקש לבטח את מטעריך במסלול המורחב (רמות ביטוח ב' או ג') ולא תופיע ברשימות המועצה כמגדל מבוטח, מטעי הבננות שברשותך לא יהיו מבוטחים בעונה זו.
- **יבול מבוטח (ט/ד)** -
 - עבור מטעים מניבים
 - (5) היבול המבוטח לא יהיה נמוך מהיבול הנורמטיבי המוגדר כ - 4 טון /דונם.
 - (6) הגדלת היבול המבוטח בביטוח אסונות טבע מותנית בכך שממוצע השיעורים שלך בעונות 2021/22-2024/25 עולה על 4 טון לדונם ובכפוף להצגת אישורי שיווק מתאימים שיצורפו לטופס הזמנה לקבלת הצעה לביטוח ובאישור קנט. במידה ולא תמלא את היבול המבוקש לביטוח, הביטוח יתבסס על היבול הנורמטיבי. רכישת ביטוח אסונות טבע מותנית בכך שלמטע יש גם ביטוח נזקי טבע.
 - עבור מטעים לא מניבים (7) יבוטחו לפי יבול נורמטיבי של 6.5 ט/ד.
- במידה ותחתום על טופס ההרשאה להעברת נתוני הביטוח שלך לעונת 2027 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 המבוטח ורמת הביטוח, לא תבוטח 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 במשרדנו, 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 את יום התשלום) ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה. לתשומת לבך, מומלץ לבטח מטעים לא מניבים בסמוך לנטיעה בכדי לקבל כיסוי מלא למטע.
- המועד האחרון להצטרפות לבטיחות הינו 30.9.2026.



שם מגדל:

יישוב:

מס' קנט:

מסלולי התשלום לביטוח מטעי בננות 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 30.9.26 (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 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 _____ (שם פרטי ומשפחה) מבקשת/ לבטח בקנט את הגידולים בענף בננות 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 זכאית/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 בננות 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.

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

אני החתום מטה, מאשר לקנט להעביר נתוני ביטוח ותביעות של ביטוחי נזקי טבע ואסונות טבע בבננות 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 לזכותי לעיין במידע אישי ולבקש לתקנו, ניתן למצוא במדיניות הפרטיות של

קנט בכתובת kanat.co.il/privacy-he

שם המבוטח : _____

ישוב : _____

מספר ת.ז. : _____

חתימה : _____