

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נזקי טבע ואסונות טבע לזיתי שמן לעונות 2020 ו-2021

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 15.3.2020

שם מגדל: _____ שם האב: _____ כתובת: _____ מיקוד: _____ מס קנט: _____

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

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.

שיום לב, בפניותיך הבאות אלינו, תידרש לענות על שאלות אלו: תאריך לידה שלך _____/_____/_____ שם בית הספר היסודי בו למדת _____

הנני מבקש לבטח את כל שטחי זיתי השמן שלי הנמצאים בבעלותי והחזקתי כדון, בחלוקה לחלקות וזנים, בהתאם לתנאי חוזה זיתי שמן לעונות 2020 ו-2021 לפי הפירוט להלן:

ביטוח נזקי טבע: רמת ביטוח רצויה (הקף בעיגול): **א' / ב'**

ביטוח אסונות טבע: רמת ביטוח רצויה (הקף בעיגול): **א' / ב'**

מס' חלקה	גוש	חלקה	שם ומיקום החלקה	זן	מטע * צפוף*	מטע * אורגני*	שנת נטיעה	שטח (דונם)	מס' עצים לדונם	סוג מטע	יבול מבוטח נזקי טבע (ק"ג/ד)	יבול מבוטח אסונות טבע (ק"ג/ד)
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		
					כן / לא	כן / לא				1/2/3/4/5		

נא 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 יתבצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף הישוב דמי הביטוח.
2. אני 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 שבוטחו כל שטחי מטעי זיתי השמן (כל הזנים בכל החלקות) אשר בבעלותי ובהחזקתי כדון. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא אירע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי.
3. 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.
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 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. אישור 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.

תאריך: _____ שם המגדל: _____ חתימה: _____





ינואר 2020

הנחיות למילוי ועדכון טבלת הזמנה לקבלת הצעה לביטוח

- **מס' חלקה:**
 את טופס זה יש למלא לפי פירוט של החלקות בפועל.
 - פירוט מלא של גוש/חלקה הינו תנאי הכרחי לקבלה לביטוח.
 - **שם חלקה:**
 שם החלקה לפי המגדל. במידה והיה שינוי אנא מחק ורשום ליד את השם החדש.
 חלקה - שטח נטוע והמופרד על ידי דרך חקלאית או גידור או גידול חקלאי אחר.
 - יש לוודא כי פירוט החלקות כפי שמופיע בטבלה, תואם את חלוקתן הפיזית בשטח.
 - **סוג מטע:**
 1. בעל 6-9 עצים לדונם.
 2. בעל 10 עצים לדונם ומעלה.
 3. שלחין.
 4. שלחין נתוני שיווק - אם ברצונך לבטח את המטע עפ"י נתוני שיווק, עליך לצרף את נתוני השטח והיבול המשווק שלך בארבע העונות 2015 עד 2018 בליווי תעודות משלוח מאושרות על ידי רואה חשבון על כמויות הפרי שנמכרו בארבע העונות.
 5. שלחין אורגני - מטע שלחין המטופל כראוי בהתאם לכללי ותנאי החקלאות האורגנית.
 - **מטע צפוף:**
 מטע בו יש 100 עצים לדונם ומעלה.
 - **מטע אורגני:**
 מטע שלחין המטופל כראוי בהתאם לכללי ותנאי החקלאות האורגנית.
 - **שטח מבוטח:**
 ניתן לבטח אך ורק חלקות ששטח כל אחת מהן עומד על לא פחות מ- 3 דונם (למעט חלקות שכבר אושרו לביטוח בעבר).
 - **יבול מבוטח:**
 בביטוח נזקי טבע - ניתן להגדיל את היבול המבוטח ללא הצגת נתוני שיווק.
 בביטוח אסונות טבע - היבול המבוטח הוא יבול נורמטיבי כמפורט בחוזה הביטוח. במטעי שלחין בלבד, בקשה לבטח יבול הגדול מהיבול הנורמטיבי המפורט בחוזה הביטוח, מותנית בהצגת נתוני השיווק שלך בארבע עונות הגידול הרצופות 2015 עד 2018 ובאישור מראש ובכתב מקנט. בשנות הניבה הראשונות היבול המבוטח הנו היבול הנורמטיבי, כמפורט בחוזה הביטוח ואין אפשרות להגדילו.
קנט תהיה רשאית להקטין את היבול המבוטח במטעים בהם להערכתה היבול הפוטנציאלי נמוך, בהתאם לפרמטרים המפורטים בחוזה הביטוח.
 - **במטעי בעל -**
 מקרה ביטוח אסונות טבע ליבולים יוכר רק אם ארע נזק כמותי שהביא לחוסר ביבול הכולל בפועל בשתי עונות גידול ביחס ליבול המבוטח, וזאת בשיעור העולה על שיעור ההשתתפות העצמית הנקוב בחוזה הביטוח.
 במידה ואתה צופה כי ארע לך נזק כמותי בעונת הגידול הראשונה שיגרום לכך שיהיה בפועל חוסר ביבול ביחס ליבול המבוטח בשיעור העולה על שיעור ההשתתפות העצמית, הנך מחויב להודיע לקנט על קרות מקרה ביטוח אסונות טבע ליבולים במועד, כמוגדר בחוזה הביטוח. במידה ולא תודיע לקנט במועד על קרות מקרה הביטוח, הדבר ייחשב כאילו לא ארע לך נזק כמותי וכי מסקת בעונת הגידול הראשונה את כל היבול המבוטח לשתי עונות הגידול יחד.
 - **במטעי שלחין -**
 מקרה ביטוח אסונות טבע ליבולים יוכר רק אם ארע נזק כמותי שהביא לחוסר ביבול הכולל בפועל בכל עונת גידול ביחס ליבול המבוטח, וזאת בשיעור העולה על שיעור ההשתתפות העצמית הנקוב בחוזה הביטוח.
 - **במטעים שאינם מניבים -**
 אין צורך למלא רמות ביטוח ויבול מבוטח. יש לציין בעמודת יבול מבוטח אסונות טבע "לא מניב"
- * במידה ויש שינוי משנה קודמת, יש לרשום את השינוי בעמודה הריקה.
- ** סה"כ לתשלום -דמי הביטוח המוצגים לעיל יעוגלו בסוף החישוב לאחר אישור בקשת הביטוח, יוצגו רק במטבעות קיימים והוא הסכום שיגבה ממך. פרמיית מינימום הנה 50 ₪ למגדל בביטוח אסונות טבע.
- להזכירך, ניתן לקבל את הפיצויים בהעברה בנקאית, לצורך כך אנא מלא את הטפסים המצורפים**



הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נזקי טבע ואסונות טבע לזיתי שמן לעונות 2020 ו-2021
 על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 15.3.2020

שם המבוטח: _____ שם האב: _____ מס' מגדל קנט: _____
 טל': _____ טל' סלולארי: _____ פקס: _____ E-Mail: _____
 כתובת: _____ ת.ד.: _____ מיקוד: _____ ת.ז.: _____

הנני מבקש לבטח את כל יבול זיתי השמן שלי, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח זיתי שמן לעונות 2020 ו-2021, לפי פירוט החלקות כמפורט בעמוד הקודם ולפי נתוני השיווק להלן:

שם זן: _____

שנה	שטח בוגר (דונם)	סה"כ יבול משווק (ק"ג)	יבול ממוצע לעונה (ק"ג/דונם)
2015			
2016			
2017			
2018			

נתוני השטח והשיווק לעיל מבוססים על הנתונים שהעברת בעבר. במידה וברצונך לעדכן נתונים אלו נא העבר את האישורים הנדרשים.

הצהרת והתחייבות המבוטח

- ידוע לי כי התימתי 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.
- 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. אני מצהיר שבטוחו כל שטחי מטעי זיתי השמן (כל הזנים בכל החלקות) אשר בבעלותי ובהחזקתי כדין. אין כל סימן לנזק 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 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 מידית לחברה.**

תאריך: _____ שם המגדל: _____ חתימה: _____



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

מסלולי התשלום לביטוח מורחב בזית שמן לעונות 2020 ו-2021

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 15.3.2020 (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 וישראלכרט ניתן לשלם בשוטף + 60 יום או 90 יום, מיום שתעביר את פרטי כרטיס האשראי.

יש למלא את פרטי כרטיס אשראי ובעל כרטיס האשראי:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ יישוב: _____

כרטיס: ויזה / דינרס / ישראלכרט / אמריקן אקספרס (הקף בעיגול)

מספר: _____ תוקף: _____ / _____ ת.ז.ח.פ: _____

ת. לידה: _____ / _____ / _____ מס תשלומים (עד 12): _____
שנה חודש יום

ידוע לי שאישור התשלום ע"י חברת כרטיסי האשראי הוא תנאי לכניסת הביטוח לתוקף.

שם בעל הכרטיס: _____ חתימת בעל הכרטיס _____ תאריך: _____

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.

• לאחר ביצוע העברה הבנקאית מחובתך להעביר את אישור ביצוע העברה הבנקאית לפקס 03-6270206. לתשומת ליבך, בקנט הוכנסה מערכת אוטומטית לאישור קבלת פקס. במידה ולא קיבלת אישור על קבלת הפקס במשרדינו, מחובתך לוודא כי אכן הפקס 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 _____ מבקשת/ת לבטח בקנט את הגידולים בענף זיתי שמן כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצ"ב (להלן: "הביטוח"), ונותנת/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 מורחב בזית שמן לעונות 2020 ו-2021.

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.