

ענף הדרים

נא מלא והעבר הודעה זו לקנט לפקס מספר - 03-5614418

תאריך שליחת ההודעה לקנט: _____

(יש לוודא קבלת הפקס במשרדי קנט בטלפון מס' 03-6270200 שלוחה 0)

שם הישוב	שם המגדל המבוטח	מספר תעודת זהות	מספרי טלפון	שם הזן	שטח הזן (דונם)	שנת נטיעה	גורם נזק	תאריך הנזק	מהות הנזק: (סמן)
									(1) נזק לפרי (2) חוסר יבול (3) נזק לעצים
<u>הערות:</u>									