



יולי 2017

הנדון: ביטוח מורחב בענף הכותנה לעונת 2017

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.7.2017

בימים אלו החלה ההרשמה לביטוח כותנה במסלול המורחב. בשתי העונות החולפות, פיצתה קנט את מגדלי הכותנה בסכום של כ-20 מיליון ₪, רובם כתוצאה מגשם ואירועי אקלים. בביטוח המורחב, תוכל לרכוש כיסוי הולם שייתן פתרון טוב יותר לנזקים כמותיים **לכל חלקה בנפרד בהתאם לפוטנציאל היבול שלה** וללא תלות ביבול הממוצע הרב שנתי. במקרה של נזק כמותי בלבד, יבחן הנזק בכל חלקה ניזוקה אל מול יבול הסיבים אותו תבחר לבטח ובמגבלת פוטנציאל היבול בפועל ולא מול היבול הממוצע הרב- שנתי.

לתשומת לבך, בנזק לכותנה בערימות/גליליות תקופת הביטוח הנה עד ליום 28.2.2018 או עד מועד סגירת המנפסות, המוקדם מבניהם, והביטוח תקף רק לכותנה בשטח הגידול או בשטחי ריכוז שאושרו מראש על ידי קנט, ובתנאי שאלו מנוקדים כראוי.

השנה חל שינוי בחוזה הביטוח:

1. תוקנה הגדרת היבול המבוטח עבור מגדל שגידל **שנה אחת בלבד** מתוך שלוש השנים האחרונות - יבול הסיבים המבוטח יחושב לפי הממוצע של היבול השנתי בפועל של שנת הגידול ויבול נורמטיבי של 180 ק"ג לדונם.
2. עודכנה הצבירה עבור הנחת העדר תביעות - מבוטח לו הנחה צבורה בגובה 0% או 5% ולא קיבל תגמולי ביטוח בעונה קודמת, יהיה זכאי לתוספת של 10% הנחה לה היה זכאי בעונה קודמת.
3. עודכן שיעור דמי הביטוח ל-1.75% (במקום 1.4%), כמפורט בנספח ג' בחוזה הביטוח.
4. **נוסף לחוזה סעיף לפיו המבוטח מחויב להעביר לממשלה, לפי דרישתה, כל נתון או מידע שנתבקש בדבר פרטי הפוליסות שנמכרו על ידו והממשלה רשאית לעשות כל שימוש במידע שיתקבל, לפי שיקול דעתה, לצורכי בקרה ופיקוח.**

כיצד מצטרפים לביטוח כותנה במסלול המורחב:

עליך למלא את טופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח המצורף למכתב זה, ולשלוח אותו לקנט. יש לבטח את כל חלקותיך במסלול זה.

- מצ"ב פירוט החלקות המתבסס על הנתונים כפי שהועברו ע"י מועצת הכותנה. הנתונים כוללים גם את היבול הממוצע במשקך. במידה ויש שינוי בנתונים אלו, יש לרשום את השינוי בעמודה הריקה.
- יש למלא את תחזית יבול הסיבים הצפוי בכל חלקה.
- עבור כל חלקה יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי שערכת במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה <https://goo.gl/cbk2NW>
- באפשרותך להעביר את הטופס לפקס 03-6270206. העברה בפקס מחייבת בדיקתך כי אכן הפקס התקבל במשרדי קנט.
- המועד האחרון להצטרפות לביטוח במסלול מורחב הנו 31.7.2017. ובתנאי שלא ארע מקרה ביטוח כלשהו עד למועד זה.
- שים לב, מגדלי הכותנה המבוטחים בקנט, מיוצגים ע"י מועצת הכותנה. גביית דמי הביטוח ותשלום תגמולי הביטוח הן במסלול הבסיסי והן במסלול המורחב, מתבצעים באמצעות מועצת הכותנה.

במקרה נזק:

- לאחר אירוע נזק, יש להודיע תוך 48 שעות למחלקת הערכה בקנט בטלפון 03-6270200 או לפקס 03-6270206, עם העתק למועצת הכותנה (לידי איתמר) - בפקס 09-9604030 או בדוא"ל: itamar@cotton.co.il והעתק לרכז ועדת המגדלים באזור.
- לתשומת לבך, ללא הודעה על נזק לקנט במועד, לא תוכל לתבוע פיצוי מאוחר יותר.
- הטיפול בהערכת הנזק ובחישוב תגמולי הביטוח יתבצע ע"י קנט, אך תוכל לקבל מידע וסיוע מקצועי גם במועצת הכותנה.

במסגרת שיפור השירות ללקוחותינו, אנו מיישמים מערכת שבאמצעותה תוכל לקבל את פוליסת הביטוח שלך באמצעות הדואר האלקטרוני. לצורך כך, נבקשך לעדכן את פרטי הדואר האלקטרוני בטפסי הביטוח המצ"ב. לתשומת לבך, מכתב זה מכיל תוכן כללי ושיווקי בלבד אודות ביטוח כותנה המוצע לך, אין לראות בו מסמך מחייב ואין לגזור ממנו טענות כלשהן ביחס לחוזה הביטוח או להליך כריתתו. חוזה ביטוח כותנה לעונת 2017 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. את חוזה הביטוח תוכל למצוא באתר קנט www.kanat.co.il או לפנות לאבי שלדוב במחלקת ביטוח קנט בטלפון 03-6270200.



הזמנה לקבלת הצעה לביטוח כותנה לביטוח מורחב לעונת 2017

על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.7.2017

שם המגדל: _____ ת.ז/ח.פ: _____ מס' מגדל במועצה: _____

כתובת: _____ E-mail: _____

טל': _____ טל' סלולארי: _____ פקס _____ מס' קנט _____

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.

שם לב, בפניותיך הבאות אלינו, תידרש לענות על שאלות אלו: _____

שם בית הספר היסודי בו למדת _____ תאריך לידה שלך _____

הנני מבקש לבטח את כל שטחי הכותנה המפורטים להלן שבבעלותי וברשותי בביטוח מורחב בהתאם לתנאי חוזה ביטוח כותנה לעונת 2017 שבין קנט לבין מועצת הכותנה, לפי הפירוט הבא:

סוג כותנה	מספר חלקה במועצת הכותנה / שם ומיקום חלקה	מספר חלקה משרד החקלאות (1)	שיטת זריעה והשקיה	שטח בדונמים (2)		יבול מבוטח ק"ג סיבים לדונם (2)(3) בס"ס' מורחב	
				שטח בפועל	לפי דיווח המועצה	בסיס' מורחב	בסיס' מורחב

סה"כ שטח: _____

(1) יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי שערכת במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה <https://goo.gl/cbk2NW>

(2) שים לב, הנתונים לעיל מבוססים על פירוט החלקות כפי שהתקבל ממועצת הכותנה. במידה ויש שינוי בנתונים אלו, יש לרשום את השינוי בעמודה הריקה.

(3) בביטוח בסיס', היבול המבוטח מבוסס על השיווקים שלך בעונות האחרונות. בביטוח המורחב, רמת היבול תיקבע במדרגות של 10 ק"ג סיבים לדונם:

מינימום לביטוח אקלה 140 ק"ג/ד' סיבים (מינימום בעל 50 ק"ג/ד', מינימום השקיית עדר 80 ק"ג/ד').

מינימום לביטוח פימה 125 ק"ג/ד' סיבים (מינימום בעל 50 ק"ג/ד', מינימום השקיית עדר 80 ק"ג/ד').

מינימום לביטוח אקלפי 125 ק"ג/ד' סיבים (מינימום בעל 50 ק"ג/ד', מינימום השקיית עדר 80 ק"ג/ד').

רמת היבול המבוטח בכל חלקה תהיה לפי משקל הסיבים הצפוי לדונם בעונת 2017 (ללא תלות ביבול הממוצע בעבר וללא תלות בשיטת ההשקיה).

הצהרת והתחייבות המבוטח

ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה תהווה הזמנה לקבלת הצעה מטעמי. כמו כן ידוע לי כי הצעתי זו לאחר שתתקבל ותאושר ע"י קנט, תשמש בסיס לביטוח ותהווה חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח. הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח כלשהו עד למועד זה. ידוע לי כי ביטוח זה חל על נזקים כמותיים בלבד. אני מצהיר כי כל המידע, שנמסר על ידי הינו מלא ונכון, וכי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. בוטחו כל שטחי הכותנה (כל הזנים) אשר נמצאים בבעלותי ובהחזקתי כדין באותו מסלול ביטוח. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי. הנני מתחייב לטפל בגידולים המבוטחים על פי הוראת כל דין, לעמוד בכל הסטנדרטים המקובלים בענף, לרבות קיום חובת הזהירות הנדרשת. הנני מתחייב לקרוא ולקיים את כל הוראות חוזה הביטוח, לרבות מניעת סיכונים ושיתוף פעולה מירבי עם המבטח במקרה של תביעה. ידוע לי כי ניתן לצפות בחוזה הביטוח באתר האינטרנט של קנט WWW.KANAT.CO.IL או לקבל העתק בפניה טלפונית 03-6270200. 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. הנני מאשר באופן בלתי חוזר למועצת הכותנה לגבות ממני את דמי הביטוח הנוספים עבור הביטוח המורחב, לפי התחשיב המפורט בפוליסת הביטוח. יובהר בזאת, כי המבטח מחויב להעביר לממשלה, לפי דרישתה, כל נתון או מידע שנתבקש בדבר פרטי הפוליסות שנמכרו על ידו והממשלה רשאית לעשות כל שימוש במידע שיתקבל לפי שיקול דעתה לצורכי בקרה ופיקוח, תוך שמירה על הגנת פרטיות המבוטחים והגנה על המידע באבטחת מידע נאותה. עם רכישת הביטוח בקנט, המבטח מסכים בזאת להעברת המידע לממשלה כאמור.

תאריך: _____ שם החותם: _____ חתימה: _____