

ענף הלול

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 ומספר הלול הניזוק	גודל להקה (מס' עופות)	תאריך בקיעה	שלוחת הגידול (סמן)	תאריך נזק	גורם הנזק	מספרי טלפון	שם המגדל בפועל (או איש קשר)	מספר מגדל במועצת הלול ומס' ת. זהות	שם בעל המכסה (המבוטח)	שם הישוב
			פטם הטלה רביה הודים							

מיקום הלול הניזוק: _____

הערות: