

2017 ספטמבר

ביטוח משתלות לעונת 2017/18 על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 30.11.2017 שלום רב,

בשנים האחרונות אנו עדים לשינויי מזג אוויר קיצוניים בלתי צפויים הגורמים לנזקים כלכליים כבדים בענפי החקלאות השונים. אנו בקנט עומדים לצד מגדלי המשתלות המבוטחים, במטרה לספק רשת ביטחון דינאמית ולמזער את היקף הנזקים.

בימים אלו התחלנו את ההרשמה לביטוח משתלות.

רכישת ביטוח משתלות חשובה על מנת להגן על ההשקעות הכבדות הכרוכות בהקמת המשתלה. עלות הביטוח נמוכה ולכן אי רכישת ביטוח מהווה סיכון גדול שיכול לגרום לנזק כלכלי חמור בעת קרות מקרה נזק למשתלה.

ביטוח המשתלות מכסה נזקים כתוצאה מקרה, ברד, שיטפון, סערה ואש ונותן לך מענה ביטוחי לשיתלים, ייחורים, צמחי מיכל ("מוגמרים"), המבנים וציודם. ניתן לרכוש ביטוח לכיסוי המבנים כולל היריעות הגמישות.

להזכרך, הנחת העדר תביעות:

- חישוב הנחת העדר תביעות יהיה 5% לכל שנה החל מהשנה השנייה לביטוח ועד למקסימום של 40%.
- חישוב הנחת העדר תביעות יהיה לפי סוג מבנה (שיטת גידול) – כלומר ההנחה תחושב בנפרד לגידולים, ולמבנים ולרכוש לפי שיטת גידול.

כיצד מצטרפים לביטוח משתלות?

- כל שעליך לעשות הוא למלא את טופס ההזמנה לקבלת הצעה המצ"ב, ולשלוח אלינו לפקס 03-6270206.
- העברה בפקס מחייבת בדיקתך כי אכן הפקס התקבל במשרדי קנט.
- שים לב עליך לבטח את כל שטחי המשתלות שבהחזקתך, לרבות כל המבנים וכל היבול במשתלות אלו. אם בחרת לבטח את הציוד שבמשתלה, עליך לבטח את כל הציוד מאותו סוג באותו המבנה.
- עבור כל חלקה יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי הקיים במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקישור הבא לצורך מציאת מספר החלקה <https://goo.gl/4xfXak>
- לאחר קבלת הצעתך, נשלח לך הצעת מחיר ראשונה.
- לאחר קבלת אישורך להצעת המחיר הראשונה, קנט תשלח סוקר לצורך קביעת ערכי הביטוח ובדיקת תקינות המבנים.
- בסיום הסקר, תקבל הודעת תשלום לביטוח המשתלה, אותה תוכל לשלם בתנאי תשלום נוחים במיוחד.
- הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים 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 החישוב המצ"ב.

תשלום פיצויים בהעברה בנקאית

במקרה של זכאות לפיצויים, ניתן לקבל את תגמולי הביטוח באמצעות מס"ב (העברה בנקאית) ובכך לזרז את קבלת התשלום בפועל. לצורך העברת תשלום תגמולי ביטוח מקנט באמצעות מס"ב, עליך למלא את הפרטים הנדרשים על גבי הטופס המצורף.

אין לראות בהסכמה לביצוע סקר במשתלה כאילו המשתלה מבוטחת בקנט. קנט רשאית להחליט על בסיס ממצאי הסוקר כי אינה מקבלת את המשתלה לביטוח.

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 ליבך, מכתב זה מכיל תוכן כללי ושיווקי בלבד אודות ביטוח משתלות המוצע לך, אין לראות בו מסמך מחייב ואין לגזור ממנו טענות כלשהן ביחס לחוזה הביטוח או להליך כריתתו. חוזה ביטוח משתלות לעונת 2017/18 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 לסיגל במחלקת ביטוח במשרדי קנט בטלפון 03-6270200.

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח משתלות לעונת 2017/18

על הזמנת לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 30.11.2017

שם המבוטח (שם פרטי ושם משפחה): _____ ת.ז.: _____ טל': _____ פקס: _____ טל' סלולרי: _____
 כתובת: _____ מיקוד: _____ E-mail: _____

על מנת לסייע לנו לזהות אותך בכל פניה טלפונית, נבקשך למלא את הפרטים הבאים.
 הנני מבקש לבטח את **כל שטחי המשתלה שברשותי - כל המבנים והגידולים** המפורטים להלן, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח משתלות לעונת 2017/18.
 שם בית הספר היסודי בו למדת _____ תאריך הלידה שלך _____

מס' סוד'	סוג המבנה (1)	שטח המבנה בדונם	יצרן המבנה	דגם	סוג כיסוי (2)	הקמה	מיקום המבנה	מס' חלקה משרד החקלאות (3)	ערך המבנה ש' לדונם	ערך הציוד הנלווה ש' לדונם	מבנה מחומם כן/לא	מין הגידול (4)	כמות יחידות לדונם (5)	עלות ייצור ש' ליחידה
1.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
2.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
3.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
4.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
5.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
6.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
7.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
8.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
9.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			
10.	1/2/3/4				1/2/3/4/5						כן / לא			

(1) סוג המבנה: 1. בית צמיחה 2. מנהרה עבירה 3. בית רשת 4. שטח פתוח.

(2) 1. פוליאתילן 2. כיסוי קשיח (PVC לסוגיו) 3. רשת צל 4. רשת חרקים 5. רשת ברד.

(3) יש לרשום את מספר החלקה לפי המיפוי הקיים במשרד החקלאות. במידה ועדיין לא ביצעת את הרישום ביכולתך לעקוב אחר ההנחיות בקישור הבא לצורך

מציאת מספר החלקה <https://goo.gl/4xfXak>

(4) מין הגידול: ייחורים, צמחי מיכל, שתילים, ייחורים בהשרשה.

(5) ציין את כמות הייחורים / צמחי המיכל / שתילים מאותו המין או באותו ערך.

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 ולאחר חלוף 3 ימים 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 ושובר התשלום.
 אני מצהיר כי כל המידע המפורט לעיל נבדק על ידי והינו מלא ונכון וכי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. בוטחו כל שטחי המשתלה והיבולים שבהם אשר בבעלותי ובהחזקתי כדון. במידה ובחירתי לבטח ציוד, בוטח כל הציוד מאותו סוג. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול ובמבנים המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי. הנני מתחייב לקרוא ולקיים את כל הוראות חוזה הביטוח, ושיתוף פעולה מירבי עם המבטח במקרה 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. 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, המבוטח מסכים בזאת להעברת המידע לממשלה כאמור.
 הצטרפות לביטוח משתלות לעונת 2017/18 מותנית במצאי הסקר המקדים ובאישור קנט.

תאריך: _____ שם המבוטח: _____ חתימה: _____

03-62702000 | טל' 6721516 אביב | תל 51231 | ת.ד. 74 בנין | דרך מנחם מנדל | קנט | Kanat.co.il | 03-6270206 | פקס: Kanat.co.il | www.kanat.co.il



קנט | קני לביטוח חקלאי | מחקלאות בע"מ



תאריך: _____

לכבוד _____

את הטופס החתום נא להשיב עם טפסי ההצטרפות לביטוח
או לפקס: 03-6270205
או לדוא"ל: masav@kanat.co.il

א.ג.נ.,

הנדון: תשלום תגמולי ביטוח באמצעות מס"ב (מרכז סליקה בין-בנקאי)

1. **קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ** (להלן: "קנט" או "החברה") מבצעת תשלומים, לרבות העברת תגמולי ביטוח מטעמה למבוטחים, בין היתר, ע"י זיכוי חשבון הבנק של המבוטח, באמצעות מרכז סליקה בין בנקאי (להלן: "מס"ב").
2. מובהר כי תשלום באמצעות מס"ב הינו דרך נוספת לביצוע התשלומים ע"י החברה ואינה גורעת מזכות החברה לבצע ללקוחותיה, עפ"י שיקול דעתה הבלעדי, תשלומים בדרכים אחרות.
3. הינכם מתבקשים בזאת ליתן **הסכמתכם בכתב**, לכך שהעברת התשלומים מהחברה אליכם תתבצע דרך מס"ב ותיחשב כתשלום מצד החברה אליכם לכל דבר ועניין (וזאת כאמור בנוסף לכל דרך תשלום אחרת) ולהשיב מסמך זה אלינו כשהוא חתום.

הסדרת התשלומים באמצעות מס"ב

4. החברה תבצע את התשלומים לחשבון אחד ויחיד בו מלוא הזכויות הינן באופן בלעדי של המבוטח.
5. פירוט ביחס לתשלומים שבוצעו (דוח תגמולים, זיכויים וחיובים רלוונטיים) יועבר אליכם מהחברה באמצעות הדואר או באמצעות המייל.
6. עם קבלת מסמך זה וטופס הבקשה להעברת התשלומים לחשבון הבנק המצ"ב, כשהם מלאים, חתומים ומאומתים כנדרש, תהיה החברה רשאית לשלם לכם תשלומים באמצעות מס"ב, הכל עפ"י שיקול דעתה הבלעדי של החברה.
7. עוסק פרטי (שאינו חברה/שותפות/אגודה שיתופית/קבוצה וכו') יכול לשלוח **צילום שיק של העוסק** (ולרשום עליו מבוטל) בנוסף **לצילום ספח תעודת זהות**, וזאת במקום להחתים את הבנק על אישור החשבון.

שינויים בפרטי חשבון הבנק

8. הינכם מתחייבים להעביר לחברה, כתנאי לביצוע שינוי בפרטי חשבון הבנק, טופס בקשה חדש להעברת תשלומים לחשבון הבנק (להלן: **טופס הבקשה החדש**), כשהוא מלא בכל הפרטים העדכניים, חתום ומאומת.
9. השינוי עפ"י טופס הבקשה החדש ייכנס לתוקפו ממועד קבלתו במשרד החברה.
10. כל עוד לא קיבלה החברה הודעה על שינוי בצירוף טופס בקשה חדש, תהיה החברה רשאית להמשיך ולהעביר את התשלומים בהתאם לטופס הבקשה שבטרום השינוי, מבלי שיהיו לכם טענות ו/או דרישות ו/או תביעות בקשר לכך.

כללי

11. הינכם מתבקשים לאשר בחתימתכם, כי זיכוי חשבון הבנק באמצעות מס"ב תיחשב קיום התחייבות החברה לשלם לכם את הסך שהועבר אל חשבונכם ואישור הבנק על ביצוע ההפקדה לחשבון הבנק יהווה ראיה מחייבת לביצוע התשלום ע"י החברה.
12. אין במסמך זה ו/או בטופס הבקשה משום הענקת זכות משכון ו/או המחאת זכות ו/או חוזה לטובת המבוטח ו/או צד שלישי כלשהו, עפ"י כל דין ו/או הסכם.

בכבוד רב,

קנט



אני/הח"מ מתחייב/ים ומסכים/ים לפעול לפי האמור במסמך זה לעיל וכאמור בטופס הבקשה שלהלן:

שם המבוטח/ארגון / בעל פוליסה/בעל זכויות בפוליסה: _____
כתובת: _____ דוא"ל: _____ @ _____
טלפון: _____ פקס: _____

בקשה להעברת תשלומים לחשבון בנק

אנו הח"מ _____ ת.ז./ח.פ. _____

מבקשים בזאת להעביר את כל התשלומים המגיעים לנו מקנט, במישרין לחשבון הבנק שפרטיו מופיעים להלן:

מס' הבנק : _____ שם הבנק : _____
מס' הסניף : _____ שם הסניף : _____
מס' החשבון : _____ כתובת הסניף : _____
טל. בסניף : _____

הרינו מצהירים ומסכימים בזה שכל תשלום שתבצעו בהעברה בנקאית ("מס"ב") לחשבוננו הנ"ל יחשב כתשלום מוחלט של הסכום שזוכה בחשבוננו הנ"ל ביום בו זוכה, וזאת ללא צורך באישור אחר שלנו לתשלום. ידוע לנו ואנו מסכימים, כי אינכם מתחייבים לבצע תשלום כלשהו דרך מסלול תשלום זה.

אנו מצהירים בזאת שאם יופקד לחשבון הנ"ל תשלום מכם, שאינו מגיע לנו כדין, כולו או חלקו, נחזיר לכם כל סכום כאמור מיד עם קבלתו.

מסמך זה יהיה בתוקף עד לביטולו על ידינו, לאחר מתן הודעה לכם בכתב 30 יום מראש. אנו מתחייבים לדווח לכם בהקדם על כל שינוי בחשבון הבנק שלנו.

חתימה וחותמת המבוטח / ארגון /

בעל פוליסה / בעל זכויות בפוליסה: _____ תאריך: _____

לשימוש הבנק (יש להחתים את הבנק על ספח זה)

(עוסק פרטי- ראה סעיף 7 לעיל)

לכבוד:

קרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ

הרינו מאשרים כי _____ החתומים מעלה הם, על פי רישומנו, כל בעלי

החשבון מס' _____ בסניפנו ורשאים לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

שם הבנק: _____ שם הסניף: _____ קוד בנק וסניף: _____

חתימה וחותמת הבנק

שם החותם

תאריך