

ענף מדגה

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	מספרי טלפון	שם ומספר הבריכה ניזוקה	מין/שם הדג הניזוק	גורם הנזק	תאריך הנזק
<u>הערות:</u>						