

ענף זיתי שמן

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)

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