

ינואר 2017

ביטוח בקר לבשר במפטמות לשנת 2017 על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.1.2017

קנט חידשה את תוכנית הביטוח בקר לבשר במפטמות לשנת 2017. בתחילת שנת 2014 אושר בכנסת תיקון לתקנות מחלות בעלי חיים הכולל גם הוראות הנוגעות לכלל יבואני ומגדלי הבקר. התיקון לתקנות מסדיר, בין היתר, את פינוי פגרי הבקר וכולל דרישה להסדר פינוי פגרי בקר. **על פי התקנה (סעיף 2א):** לא יחזיק אדם בקר, בכל גיל, אלא אם כן יש לו הסדר תקף לפינוי גוויות בקר לאתר סילוק פסולת המורשה לפני כל דין לסלק פגרי בקר, או לאתר או מתקן אחר המורשה לפי כל דין לכילוי, עיבוד, מחזור או טיפול בפגרי בקר.

קנט מציעה שני סוגי ביטוחים:

- **ביטוח פינוי וכילוי לעדר במפטמה** - הביטוח מבטיח פינוי וכילוי של פגרי הבקר המבוטח במפטמה מיום לידתו, בהתאם להוראות חוזה הביטוח.
- **ביטוח לבקר לבשר במפטמות (חלק ב' לחוזה הביטוח)** הביטוח מכסה את ערך הבקר במקרים של תמותה במפטמה בהתאם להוראות חוזה הביטוח.

דגשים עיקריים לביטוח בעונת 2017:

- על הבקר המבוטח להיות מסומן על פי חוק.
- **ביטוח פינוי וכילוי:**
 - חלה עליה בדמי הביטוח עבור ביטוח פינוי כילוי מרפת החלב.
 - הנך מחויב לבטח את כל העגלים בעדר הבקר לבשר במפטמה, אשר נמצאים/ימצאו בבעלותך ו/או בהחזקתך וזאת במהלך כל תקופת הביטוח.
 - עגל מקומי שמקורו מרפת החלב:
 - מגדלי פיסום שהינם גם יצרני חלב ואשר רפתות הפיסום שלהם נמצאות בסמוך לרפת החלב - נרכש ביטוח פינוי וכילוי לעגלי החלב במרוכז על ידי מועצת החלב. (למעט מפטמות שאינן בסמוך לרפת החלב)
 - מגדלי פיסום שאינם יצרני חלב ו/או יצרני חלב שהמפטמה אינה סמוכה לרפת החלב צריכים לרכוש ביטוח פינוי וכילוי ישירות בקנט, ללא ביטוח לא ניתן יהיה לפנות עגלים שמקורם מרפת החלב.
 - עגל מקומי שמקורו מהמרעה – שלא נרכש בעבור האם ביטוח, ניתן לרכוש בעבורו ביטוח ישירות בקנט.
- **ביטוח בקר לבשר במפטמות:**
 - כתנאי להצטרפות לביטוח תמותות, עלייך לנהל בצורה מלאה, שוטפת ועדכנית יומן עדר באמצעות תוכנה לניהול עדר שאושרה מראש על ידי המבטח (כדוגמת תוכנת נע"ה), בלעדיו לא ניתן יהיה לפנות עגלים.
 - השתתפות עצמית עבור כל מקרי הביטוח הינה בחישוב שנתי מצטבר נטו בשיעור של 6% מערך העדר ולא פחות מ-60,000 ש"ח. למבוטח שקיבל תגמולי ביטוח מהמבטח משנת 2013 ואילך פעם אחת או יותר, במסגרת חוזה ביטוח בקר לבשר במפטמות, יהיה שיעור ההשתתפות העצמית 10% (במקום 6%) מערך העדר, אך לא פחות מ-90,000 ש"ח.

להלן פירוט הביטוח עבור מקורות העגלים השונים והסדרי התשלום בגינם:

סוג העגל ומקור הגעתו	הסדר תשלום דמי הביטוח
עגל יבוא לפיסום שמקורו מיבוא (אירופה / אוסטרליה)	דמי הביטוח משולמים במרוכז ע"י היבואנים

עגל מקומי לפיטום שמקורו מרפת החלב	עבור מפטמים שאינם יצרני חלב, ו/או יצרני חלב שהמפטמה אינה סמוכה לרפת החלב יש להסדיר תשלום ישירות מול קנט.
עגל מקומי לפיטום שמקורו מהמרעה	ככל שנרכש ביטוח עבור האם, יכסה את עגל הבקר לפיטום שמקורו במרעה
עגל מקומי לפיטום שמקורו מהמרעה (שלא רכש ביטוח מרעה בקנט)	דמי הביטוח ישולמו על ידי מגדל המרעה במועד העברת העגל מהמגדל למפטמה.

דמי הביטוח:

ביטוח בקר לבשר במפטמות המכסה תמותות		ביטוח פינוי וכילוי לפגרי בקר במפטמות	
סכומי הפיצוי המרביים ₪	דמי ביטוח ₪	דמי ביטוח * ₪	
1,800	20.00	15.00	עגל מיבוא לאחר שיצא מתחנת ההסגר ועד גיל 90 יום (כולל) עד לסכום פיצוי מירבי של
3,000	20.00	15.00	עגל מיבוא מגיל 91 יום ועד לגיל 120 יום (כולל) תוספת 40.00 ₪ לכל יום נוסף ועד לסכום פיצוי מירבי של
5,100	20.00	15.00	עגל מיבוא מגיל 121 יום (כולל) ואילך תוספת 7.00 ₪ לכל יום נוסף ועד לסכום פיצוי מירבי של
1,000	20.00	25.00	עגל מקומי מרפת החלב בגיל 8 ימים (כולל)
3,900	20.00	25.00	עגל מקומי מרפת החלב בגיל 9 ימים (כולל) ואילך תוספת 7.00 ₪ לכל יום נוסף ועד לסכום פיצוי מירבי של
3,000	20.00	15.00	עגל מקומי ממרעה בגיל 120 יום (כולל)
5,100	20.00	15.00	עגל מקומי ממרעה בגיל 121 יום (כולל) ואילך תוספת 7.00 ₪ לכל יום נוסף ועד לסכום פיצוי מירבי של

*עגל מיבוא שעבורו שולמה דמי ביטוח לקנט על ידי היבואן במסגרת הסדר ביטוח פינוי וכילוי בלבד, פטור מתשלום דמי ביטוח נוספת עבור רכיב פינוי וכילוי.

כיצד מצטרפים לביטוח?

על מנת להצטרף לביטוח עליך למלא אחר התנאים המפורטים להלן:

- בביטוח בקר לבשר במפטמות עלייך לנהל בצורה מלאה, שוטפת ועדכנית יומן עדר באמצעות תוכנה לניהול עדר שאושרה מראש על ידי המבטח (כדוגמת תוכנת נע"ה), בעל רישום מעודכן ומלא של העדר (המסומן על פי חוק) ומכיל את תנועת כל העגלים המבוצעת במפטמה (כולל עגלי היבוא).
- הבקר המבוטח מחוסן בכל החיסונים הנדרשים (לרבות חיסון כנגד בוטוליזם) ומקבל טיפול רפואי ותרופתי מלא במקרה של תחלואה על פי חוק ועל פי הוראות הרופא הוטרינרי המטפל ו/או השירותיים הוטרינריים. במידה וקיים מקרה תחלואה עליך להודיע מיידית לרופא הוטרינרי המטפל.
- וודא שבוטחו כל העגלים בעדר הבקר לבשר במפטמה, הנמצאים בבעלותך ו/או בהחזקתך או שיש לך זכות כלשהי בהם במהלך כל השנה. עליך להצהיר במועד הצטרפותך לביטוח על מצבת העדר שתאכלס במהלך כל תקופת הביטוח.
- דווח מיידית ובכתב למשרדי קנט על כל הוספה של בני בקר לעדר הבקר המבוטח, ובכל מקרה לא לאחר קרות מקרה ביטוח. בגין תוספת בני בקר אלו יהיה עליך לשלם דמי ביטוח נוספים כנדרש על ידי קנט אלא אם הסדרת את התשלום מראש לכל הכמות השנתית.
- שים לב, בטופס הבקשה לביטוח סמן את אחד משלושת מסלולי התשלומים שבאמצעותו ברצונך לשלם את דמי הביטוח.
- הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שלא ארע מקרה ביטוח עד למועד זה.

- באפשרותך להעביר את טופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח כולל אישור הרופא הווטרינרי המטפל, כשהוא ממלא וחתום, לפקס 03-6270206 העברה בפקס מחייבת בדיקתך כי אכן הפקס התקבל במשרדי קנט.
- המועד האחרון להצטרפות לביטוח 31.1.2017.

מה לעשות במקרה של נזק?

בכל מקרה של תמותת בן בקר בעדר עליך להודיע טלפונית, תוך 48 שעות ממועד קרות הנזק, לחברת "א.ע. ביו אקולוגיה" שתפנה את הפגר למתקן לכילוי פגרים. יש לצרף תעודת רישום בקר ש.ו. 200 ותוויית אוזן. שים לב, כי לא ישולמו הוצאות פינוי וכילוי במסגרת ביטוח זה אם פגר הבקר לא פונה כאמור למתקן הכילוי. השירות ניתן 24 שעות ביממה, בטלפונים הבאים: משרד 04-9069502, תא קולי 04-9069500 שלוחה 1 או בפקס 04-9069510.

בביטוח בקר לבשר במפטמה, חישוב הנזק המצטבר יבוצע על ידי קנט בהתאם לנתונים שיתקבלו ממתקן הכילוי עבור בקר מבוסס בגינו העברת תעודות זהות ומספר אוזן.

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 בקר לבשר במפטמות המוצע לך, אין לראות בו מסמך מחייב ואין לגזור ממנו טענות כלשהן ביחס לחוזה הביטוח או להליך כריתתו. חוזה ביטוח בקר לבשר במפטמות לעונת 2017 על נספחיו, לפי העניין, 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 לנירה במחלקת ביטוח במשרדי קנט בטלפון 03-6270200.

ביטוח בקר לבשר במפטמות לשנת 2017 על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.1.2017

שם המבוטח: _____ ת.ז: _____ מס קנט: _____
שם מרכז ענף: _____ טל' סלולרי: _____ פקס: _____ טל': _____
כתובת: _____ מיקוד: _____ E-Mail: _____

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. שים לב, בפניותך _____/____/____ תאריך לידה שלך שם ביה"ס היסודי בו למדת הבאות אלינו, תיידרש לענות על שאלות אלו:
הנני מבקש לבטח את כל העגלים בעדר הבקר לבשר במפטמה שבבעלותי ושאני עתיד לצרף לעדר עפ"י תנאי חוזה ביטוח בקר לבשר במפטמות לשנת 2017. מיקום המפטמה:

ביטוח בקר לבשר במפטמות כנגד תמותה (1) (2) לביטוח יש להקיף את בחירתך	ביטוח פינוי וכליוי לפגרי בקר במפטמות (1)	
	מקור	כמות ראשים צפויה לשנת 2017
<p>כן _____</p> <p>לא _____</p>	עגלה/ה מקומי ממרעה	
	עגלה/ה מקומי מרפת החלב	
	עגלה/ה מיבוא	

(1) עבור הצטרפות לביטוח עלייך לנהל בצורה מלאה, שוטפת ועדכנית יומן עדר באמצעות תוכנה לניהול עדר שאושרה מראש על ידי המבטח (כדוגמת תוכנת נע"ה), בעל רישום מעודכן ומלא של העדר (המסומן על פי חוק) ומכיל את תנועת כל העגלים המבוצעת במפטמה (כולל עגלי היבוא).

(2) על מנת לרכוש ביטוח בקר לבשר במפטמות עליך לוודא כי עדר הבקר מבטח בביטוח פינוי וכליוי לפגרי בקר במפטמות. **אני מגדל גם: בקר לחלב בפרתות / בקר במרעה (אנא הקף בעיגול).**
אישור הרופא הווטרינרי המטפל

- הריני מאשר בזאת כי עדר הבקר לבשר במפטמה הכולל עגלים ועגלות במפטמה המבוטח כמפורט לעיל, מטופל על ידי באופן אישי ושוטף.
- הריני לאשר שבדקתי לאחרונה את העדר ולפי מיטב ידיעתי מצב הבריאות בעדר תקין.
- אין ולא היו בעיות רפואיות מיוחדות בשנה האחרונה (למעט המפורט בהערות להלן). הערות:

תארימה וחתימת הרופא הווטרינרי המטפל

שם הרופא הווטרינרי המטפל

תאריך

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 ארע מקרה ביטוח עד למועד זה ובתנאי שהתשלום יתבצע לא יאוחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף הישוב דמי הביטוח ושובר התשלום.** אני מצהיר כי כל המידע שנמסר על ידי הינו מלא ונכון, וכי לא העלמתי פרט או מידע העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. **בוטח כל עדר הבקר לבשר במפטמות אשר נמצא או ימצא בבעלותי ובהחזקתי כדין וזאת במהלך כל תקופת הביטוח.** הנני מתחייב להעביר לאליכם עדכונים מיידיים אודות כל שינוי שיחול במצבת העדר שלי. הריני מאשר לקנט לקבל נתונים ממשד החקלאות ופיתוח הכפר אודות עדר הבקר שלי, והריני מאשר לקנט להעביר נתונים למשרד החקלאות ופיתוח הכפר אודות עדר הבקר שלי. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בעדר הבקר לבשר במפטמות המוצע לביטוח ולא אירע כל מקרה ביטוח הידוע לי. הנני מתחייב לטפל בעדר המבוטח על פי הוראות כל דין, לעמוד בכל הסטנדרטים המקובלים בענף, לרבות חובת הזהירות הנדרשת. הנני מתחייב לקרוא ולקיים את כל הוראות חוזה הביטוח, לרבות מניעת סיכונים ושיתוף פעולה מירבי עם המבטח במקרה תביעה. 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. **זאת הובהר לי, 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.** עם רכישת הביטוח בקנט, הנני מסכים בזאת להעברת המידע לממשלה כאמור.

שם החותם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____ חותמת תאריך: _____

מסלולי התשלום לביטוח בקר לבשר במפטמות לשנת 2017

לנוחותך, אנו מציעים לך 3 מסלולי תשלום. בחר את המסלול המתאים לך, מלא את הפרטים ושלח אלינו בצרוף טופס הזמנה לקבלת הצעה לביטוח שקיבלת במשלוח זה.

1. תשלום בכרטיס אשראי - מסלול מועדף

במסלול זה תהיה מבוטח בהתקיים התנאים המצטברים הבאים:

1. אישור קנט לבקשתך לביטוח.
2. חלפו 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום).
3. הטפסים הגיעו אלינו עד לתאריך 31.1.2017.
4. בשטח לא אירע מקרה ביטוח.

חברת כרטיסי האשראי תאשר את התשלום לפני כניסת הביטוח לתוקף.

בכרטיסי אשראי ויזה וישראלכרט התשלום יוכל להיעשות לאחר 60 יום או 90 יום, מיום שתעביר את פרטי כרטיס האשראי.

כמו כן, תוכל לשלם את דמי הביטוח ב-12 תשלומים ללא דמי אשראי.

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ישוב _____

כרטיס - ויזה / דינרס / ישראלכרט / אמריקן אקספרס (הקף בעיגול)

מספר _____ תוקף _____ / _____ ת.ז. של בעל הכרטיס _____

תאריך לידה של בעל הכרטיס _____ / _____ / _____ מספר תשלומים מבוקש (עד 12) _____
שנה חודש יום

ידוע לי שאישור התשלום ע"י חברת כרטיסי האשראי הוא תנאי לכניסת הביטוח לתוקף.

שם בעל הכרטיס _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

2. תשלום בשובר תשלום

לאחר שנקבל ממך את הצעתך ונאשר אותה, נשלח אליך שובר לתשלום אותו עליך לשלם במזומן בבנק הדואר. אם ברצונך לשלם את דמי הביטוח בכרטיס אשראי, נא צלצל אלינו.

הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שהתשלום יתבצע לא יאוחר מהמועד המצויין בשובר, ושלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה.

3. תשלום באמצעות ארגון קניות

מסלול המיועד רק למגדלים השייכים לארגוני קניות. במסלול זה, אם תמלא ותחתום להלן על הרשאה לחיוב ארגון הקניות בדמי הביטוח ועל הוראה בלתי חוזרת להעביר את תגמולי הביטוח שלך לארגון הקניות, תהיה מבוטח תוך 3 ימים ממועד הגעת הטפסים למשרדנו (לא כולל יום שליחת הטפסים), בדיקת הפרטים ואישור ההזמנה על ידינו, ובתנאי שהטפסים יגיעו ובתנאי שלא ארע מקרה ביטוח עד למועד זה.

הרשאה לחיוב

אני (שם פרטי ומשפחה) _____ מישוב _____ מבקש לבטח בקנט את כל עדר הבקר לבשר במפטמות כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח (להלן "הביטוח"), ונותן:

1. הוראה בלתי חוזרת לארגון קניות (שם ארגון הקניות) _____ בו אני חבר לשלם לקנט את סכום דמי הביטוח שיחושב על ידי לפי הנתונים עליהם הצהרתי בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח, וזאת מיד לכשאדרש לכך.

2. הוראה בלתי חוזרת לקנט, בכפוף למגבלות הדין ולהוראות חוזה הביטוח, להעביר לארגון הקניות המצוין לעיל את תגמולי ביטוח להם אהיה זכאי במסגרת הביטוח, במשך כל תקופת הביטוח.

3. במידה וארגון הקניות לא יעביר לקנט את דמי הביטוח כאמור, וזאת מכל סיבה שהיא, הנני מתחייב בזאת לשלם לכם את מלוא דמי הביטוח הנדרשים בגין הביטוח.

ידוע לי כי אי תשלום דמי הביטוח במלואם, בסכומים ובמועדי התשלום לפי חשבון קנט עשוי לגרור את ביטולו של הביטוח, ואם יקרה נזק לא אהיה מכוסה על פי חוזה ביטוח בקר לבשר במפטמות לעונת 2017.

שם _____ תאריך _____ חתימה _____

4. לכל צורת תשלום אחרת יש לפנות למחלקת ביטוח.

אל תשכח לצרף טופס זה עם העדפת התשלום שלך יחד עם ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח.