

הזמנה לקבלת הצעה לביטוח נדקי טבע ואסונות טבע לזיתי שמן לעונת 2016-17
על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.3.2016

שם מגדל: _____ שם האב: _____ כתובת: _____ מיקוד: _____ מס קנט: _____

ת.ז. _____ טלפון: _____ טלפון סלולרי: _____ פקס: _____ 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.

שם לב, בפניותיך הבאות אלינו, תיידרש לענות על שאלות אלו:
 תאריך לידה שלך _____ / _____ / _____ שם בית הספר היסודי בו למדת _____
 הנני מבקש לבטח את כל שטחי זיתי השמן שלי הנמצאים בבעלותי והחזקתי כדון, בחלוקה לחלקות זונים, בהתאם לתנאי חוזה זיתי שמן לעונת 2016-2017 לפי הפירוט להלן:


ביטוח נדקי טבע: רמת ביטוח רצויה (הקף בעיגול): **אי / בי / ללא**
ביטוח אסונות טבע: לשינוי רמת ביטוח (הקף בעיגול): **אי / בי / ללא**
לביטוח חלקה לא מניבה - יש לציין בעמודת יבול מבוטח אסונות טבע "לא מניב"

מס' חלקה	גוש	חלקה	שם ומיקום החלקה	זן	מטע צפוף*	מטע אורגני*	שנת נטיעה	שטח (דונם)	מס' חלקה עצים בחלקה	סוג מטע	יבול מבוטח נדקי טבע (ק"ג/ד)	יבול מבוטח אסונות טבע (ק"ג/ד)
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						
					כן / לא	כן / לא						

אנא ראה הנחיות למילוי הטבלה בנב העמוד
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 יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובמטעים לא מניבים בחלוף 14 ימים לאחר תשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה ובתנאי שהתשלום יתבצע לא יאחר מהמועד האחרון הנקוב על גבי דף חישוב דמי הביטוח ושובר התשלום. אני מצהיר כי כל המידע והנתונים, המפורטים לעיל הינם מלאים ונכונים, וכי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. בוטחו כל שטחי זיתי השמן (כל הזנים בכל החלקות) אשר נמצאים בבעלותי ובהחזקתי כדון. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי. הנני מתחייב לטפל בגידול המבוטח על פי הוראות כל דין, לעמוד בכל הסטנדרטים המקובלים בענף, לרבות קיום 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.

תאריך: _____ שם המגדל: _____ חתימה: _____

03-6270200 | טל: 6721516 | אג"ב תל 51231 | ת.ד. 74 בנין 03-6270206 | פקס: 03-6270206
 www.kamat.co.il | Kanat@Kamat.co.il | קנט קולג'טור חקלאות




הנחיות למילוי ועדכון טבלת הזמנה לקבלת הצעה לביטוח

- **מס' חלקה** - את טופס זה יש למלא לפי פירוט של החלקות בפועל.
- **פירוט מלא של גוש/חלקה הינו תנאי הכרחי לקבלה לביטוח.**
- **שם חלקה** - שם החלקה לפי המגדל. במידה והיה שינוי אנא מחק ורשום ליד את השם החדש.
חלקה - שטח נטוע והמופרד על ידי דרך חקלאית או גידור או גידול חקלאי אחר.
- יש לוודא כי פירוט החלקות כפי שמופיע בטבלה, תואם את חלוקתן הפיזית בשטח.
- **סוג מטע** -
 - בעל 6-9 עצים לדונם.
 - בעל 10 עצים לדונם ומעלה.
 - שלחין.
 - נתוני שיווק - אם ברצונך לבטח את המטע עפ"י נתוני שיווק, עליך לצרף את נתוני השטח והיבול המשוק שלך בארבע העונות 2011 עד 2014 בליווי תעודות משלוח מאושרות על ידי רואה חשבון על כמויות הפרי שנמכרו בארבע העונות.
 - שלחין אורגני - מטע שלחין המטופל כראוי בהתאם לכללי ותנאי החקלאות האורגנית.
- **מטע צפוף** - מטע בו יש 100 עצים לדונם ומעלה.
- **מטע אורגני** - מטע שלחין המטופל כראוי בהתאם לכללי ותנאי החקלאות האורגנית.
- **יבול מבוטח:**

בביטוח נזקי טבע - ניתן להגדיל את היבול המבוטח ללא הצגת נתוני שיווק.
בביטוח אסונות טבע - בקשה לבטח יבול הגדול מהיבול הנורמטיבי המפורט בחוזה הביטוח, מותנית בהצגת נתוני השיווק שלך בארבע עונות הגידול הרצופות 2011 עד 2014 ובאישור מראש ובכתב מקנט. בשנות הניבה הראשונות היבול המבוטח הנו היבול הנורמטיבי, כמפורט בחוזה הביטוח ואין אפשרות להגדילו.
קנט תהיה רשאית להקטין את היבול המבוטח במטעים בהם להערכתה היבול הפוטנציאלי נמוך, בהתאם לפרמטרים המפורטים בחוזה הביטוח.
- **מקרה ביטוח אסונות טבע ליבולים יוכר רק אם ארע נזק כמותי שהביא לחוסר ביבול הכולל בפועל בשתי עונות גידול ביחס ליבול המבוטח, וזאת בשיעור העולה על שיעור ההשתתפות העצמית הנקוב בחוזה הביטוח.**
- **במידה ואתה צופה כי ארע לך נזק כמותי בעונת הגידול הראשונה שיגרום לכך שיהיה בפועל חוסר ביבול ביחס ליבול המבוטח בשיעור העולה על שיעור ההשתתפות העצמית, הנך מחויב להודיע לקנט על קרות מקרה ביטוח אסונות טבע ליבולים במועד, כמוגדר בחוזה הביטוח. במידה ולא תודיע לקנט במועד על קרות מקרה הביטוח, הדבר ייחשב כאילו לא ארע לך נזק כמותי וכי מסקת בעונת הגידול הראשונה את כל היבול המבוטח לשתי עונות הגידול יחד.**
- **בביטוח מטעים שאינם מניבים** - אין צורך למלא רמות ביטוח ויבול מבוטח.
- * במידה ויש שינוי משנה קודמת, יש לרשום את השינוי בעמודה הריקה.
- ** סה"כ לתשלום -דמי הביטוח המוצגים לעיל יעוגלו בסוף החישוב לאחר אישור בקשת הביטוח, יוצגו רק במטבעות קיימים והוא הסכום שיגבה ממך. פרמיית מינימום הנה 50 ₪ למגדל בביטוח אסונות טבע.



הזמנה לקבלת הצעה לביטוח זיקי טבע ואסונות טבע לזית שמן לעונת 2016-2017 על הזמנתך לקבלת הצעה להגיע לקנט עד לתאריך 31.3.2016

שם המבוטח: _____ שם האב: _____ ת.ז. _____
 טל': _____ טל' סלולרי: _____ פקס: _____ Email: _____
 כתובת: _____ ת.ד.: _____ מיקוד: _____ מס' מגדל קנט: _____

הנני מבקש לבטח את כל יבול זיתי השמן שלי, בהתאם לתנאי חוזה ביטוח זיתי שמן לעונת 2016-2017, לפי פירוט החלקות כמפורט בעמוד הקודם ולפי נתוני השיווק להלן:

שטח בוגר (דונם)	סה"כ יבול משווק (ק"ג)	יבול ממוצע לעונה (ק"ג/דונם)
2011		
2012		
2013		
2014		

נתוני השטח והשיווק לעיל מבוססים על הנתונים שהעברת בעבר. במידה וברצונך לעדכן נתונים אלו נא העבר את האישורים הנדרשים.

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) ובמטעים לא מניבים בחלוף 14 ימים לאחר תשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) ובתנאי שלא אירע מקרה ביטוח עד למועד זה.** אני מצהיר כי כל המידע והנתונים, המפורטים לעיל הינם מלאים ונכונים, וכי לא העלמתי מידע או פרט העלולים להשפיע על החלטת קנט לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו.

בוטחו כל שטחי מטעי זיתי השמן (כל הזנים בכל החלקות) אשר נמצאים בבעלותי ובהחזקתי כדין. אין כל סימן לנזק מסיכון מכוסה בביטוח בשטחי הגידול המוצעים לביטוח ולא ארע בהם כל מקרה ביטוח הידוע לי. הנני מתחייב לטפל בגידול המבוטח על פי הוראות כל דין, לעמוד בכל הסטנדרטים המקובלים בענף, לרבות קיום 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.

תאריך: _____ שם המגדל: _____ חתימה: _____



מסלולי התשלום לביטוח זיתי שמן לעונת 2016-2017

לנוחותך, אנו מציעים לך 4 מסלולי תשלום. בחר את המסלול המתאים לך, מלא את הפרטים ושלה אלינו בצרוף טופס ההזמנה 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) עבור מטעים מניבים ו-14 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) עבור מטעים לא מניבים.
 3. הטפסים הגיעו אלינו עד לתאריך 31.3.2016.
 4. בשטח לא ארע מקרה ביטוח.
 5. חברת כרטיסי האשראי תאשר את התשלום לפני כניסת הביטוח לתוקף.
- לידיעתך - בכרטיס 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) עבור מטעים מניבים ו-14 ימים לאחר ביצוע התשלום (לא כולל יום התשלום) עבור מטעים לא מניבים 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 הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור קנט ולאחר חלוף 3 ימים מתשלום מלא של דמי הביטוח (לא כולל יום התשלום) עבור מטעים מניבים ו-14 ימים לאחר ביצוע התשלום (לא כולל יום התשלום) עבור מטעים לא מניבים, בדיקת הפרטים ואישור ההזמנה על ידינו, ובתנאי שלא ארע מקרה ביטוח עד למועד זה.

4. הרשאה לחיוב

אני (שם פרטי ומשפחה) _____ מישוב _____ מבקש לבטח בקנט את כל מטעי זיתי השמן כמפורט בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח (להלן "הביטוח"), ונותן:

1. הוראה בלתי חוזרת לארגון קניות (שם ארגון הקניות) _____

אני חבר לשלם לקנט את סכום דמי הביטוח שיחושב על ידי לפי הנתונים עליהם הצהרתי בטופס ההזמנה לקבלת הצעה לביטוח, וזאת מיד לכשארדרש לכך.

2. הוראה בלתי חוזרת לקנט, בכפוף למגבלות הדין ולהוראות חוזה הביטוח, להעביר לארגון הקניות המצויין לעיל את תגמולי ביטוח להם אהיה זכאי במסגרת הביטוח, במשך כל תקופת 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 זיתי שמן לעונת 2016-2017.

שם _____ תאריך _____ חתימה _____

5. לכל צורת תשלום אחרת יש לפנות למחלקת ביטוח.

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