

To	0773180983	אל
Fax No	0773180983	מס' פקס
Date &Time	25-07-2023 12:05:21	תאריך ושעה
Pages	2	עמודים
From	Fax-Ytviot	מאת
Fax No		מס' פקס
Tel No		מס' טלפון
Re		בנושא

הפול

ביטוח • חובה • שיוור



25/07/2023

תאריך :

2023000000824

מספרנו :

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד

פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.נ.,

ת"ד מיום	:	2/02/2021
מס. רכב	:	65284601
שם נפגע/ת	:	בנימיני לידור
שם הפוליסה	:	אופנוע בבעלות אחרת
מספר פוליסה	:	11901051221
שם המבוטח	:	אי אן בי בידנס קונסול
סוג הכיסוי הביטוחי	:	ביטוח חובה

הריני לאשר קבלת מכתבך מיום 20/06/2023.

אנו בודקים עברו של התובע ובהתאם לממצאים שנגלה- נשיבך ענייני
לעניין המינוי המבוקש.
אזרז בדיקתנו

בכבוד רב,

פנינה ניסן, עו"ד
מחלקת תביעות