

הפול

ביטוח • חובה • שיוור

01/08/2023

תאריך :

2023000001341

מספרו :

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

לכבוד

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

א.ג.כ.

9/11/2021	:	ת"ד מיום
58402402	:	מס, רכב
אבו סאלח מודפר	:	שם נפגען ת
אופנוע בבעלות פרטית	:	שם הפוליסה
762100488221	:	מספר פוליסה
אבו סאלח מודפר	:	שם המבוטח
ביטוח חובה	:	סוג הכיסוי הביטוחי

הריני לאשר קבלת מכתבך מיום 12/07/2023.

הפערים גדולים מאוד.
 אני סבורה שנשלחה הצעה ראווה שמשקפת את הסיכון ואת הנזק.
 הודיעני האם ברצונך למנות אורתופד מוסכם או שמרשך ממצה את
 דכויותיו במל"ל.

1/8/23

הר שלום רב
 אני סלוח אהבת
 אורה להשטת כתב
 הנרה!

בכבוד רב,

סיפיעמר ע"ד
 מחלקת תביעות

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 01/08/2023 08:46
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	01/08 08:45
FAX NO./NAME	9424354
DURATION	00:00:25
PAGE(S)	01
RESULT	OK
MODE	STANDARD ECM

8/1/2023 8:17 AM Pool

-> 0773180983

2

הפול

ביטוח • חובה • שיוור

01/08/2023

תאריך :

2023000001341

מספר :

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

לכבוד

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

א.ג.ב.

9/11/2021	:	ת"ד מיום
58402402	:	מס. רכב
אבו סאלח	:	שם נפגעת/ת
אופגוע בבעלות פרטית	:	שם הפוליסה
762100488221	:	מספר פוליסה
אבו סאלח מודפר	:	שם המבוטח
ביטוח חובה	:	סוג הכיסוי הביטוחי

הריני לאשר קבלת מכתבך ביום 12/07/2023.

הפערים גדולים מאוד.
 אני סבורה שבשלחה הצעה ראויה שמשקפת את הסיכון ואת הנזק.
 הודיעי האם ברצונך למנות אורתופד מוסכם או שמרשך ממצה את
 זכויותי במליל.

1/8/23
 חתום 1/8/23