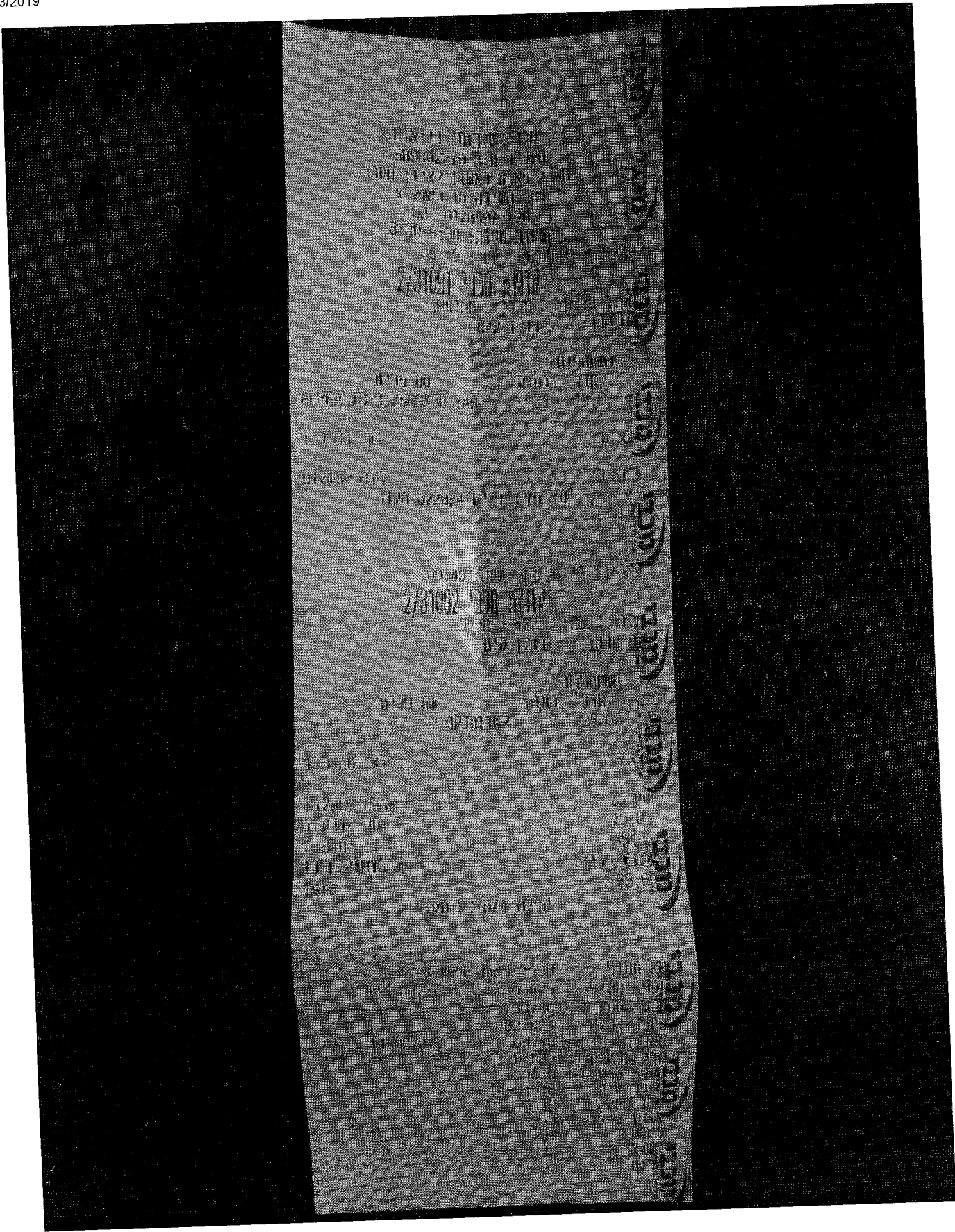


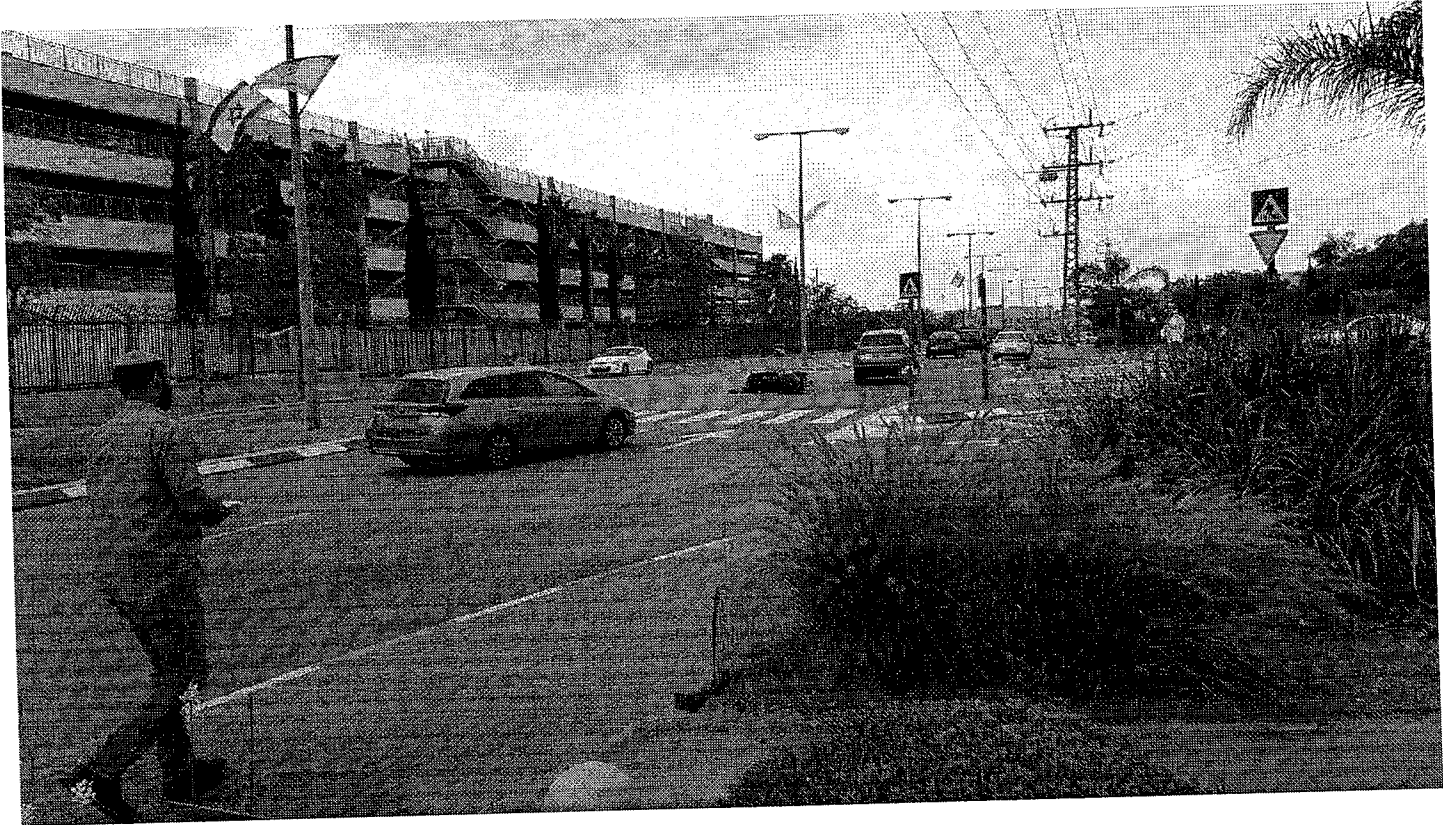


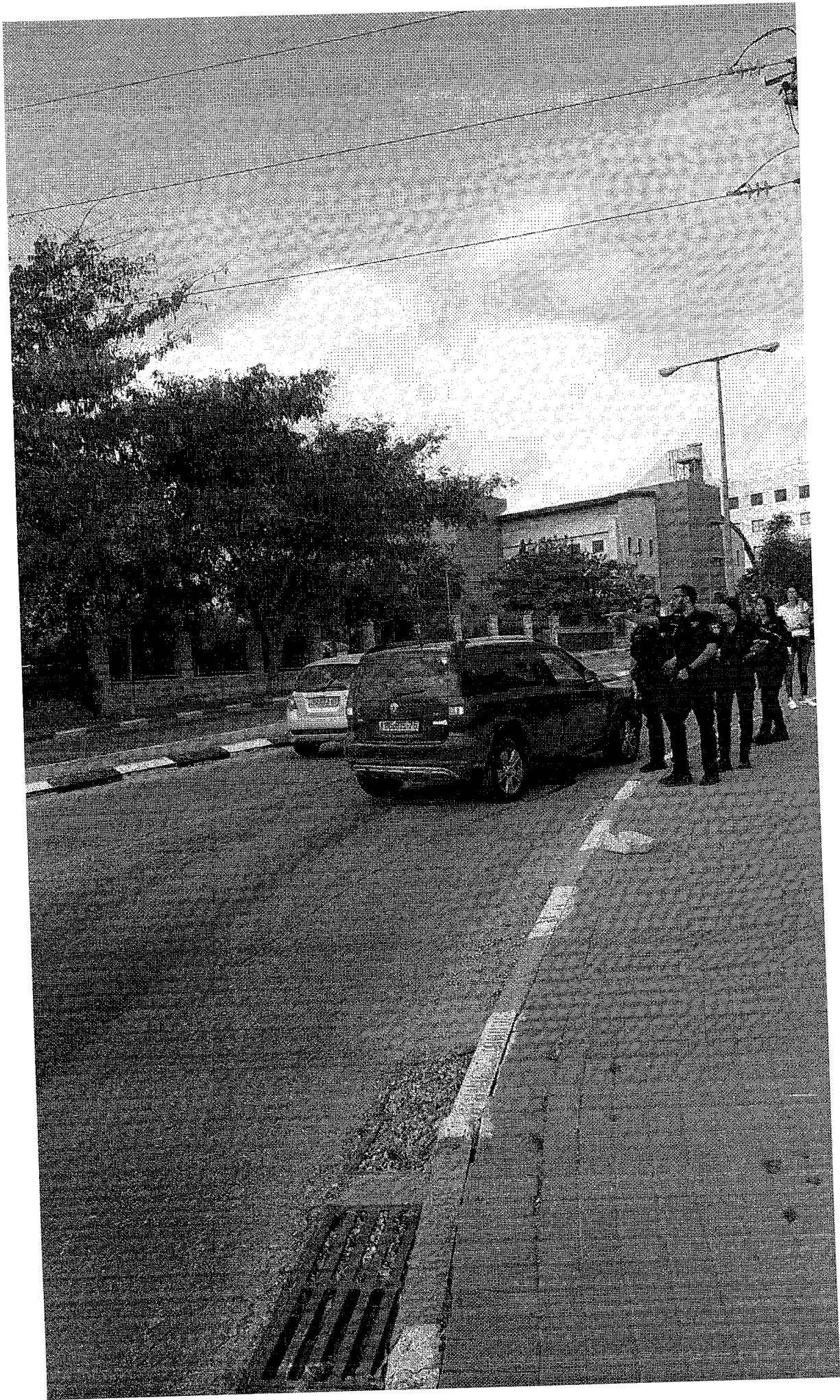




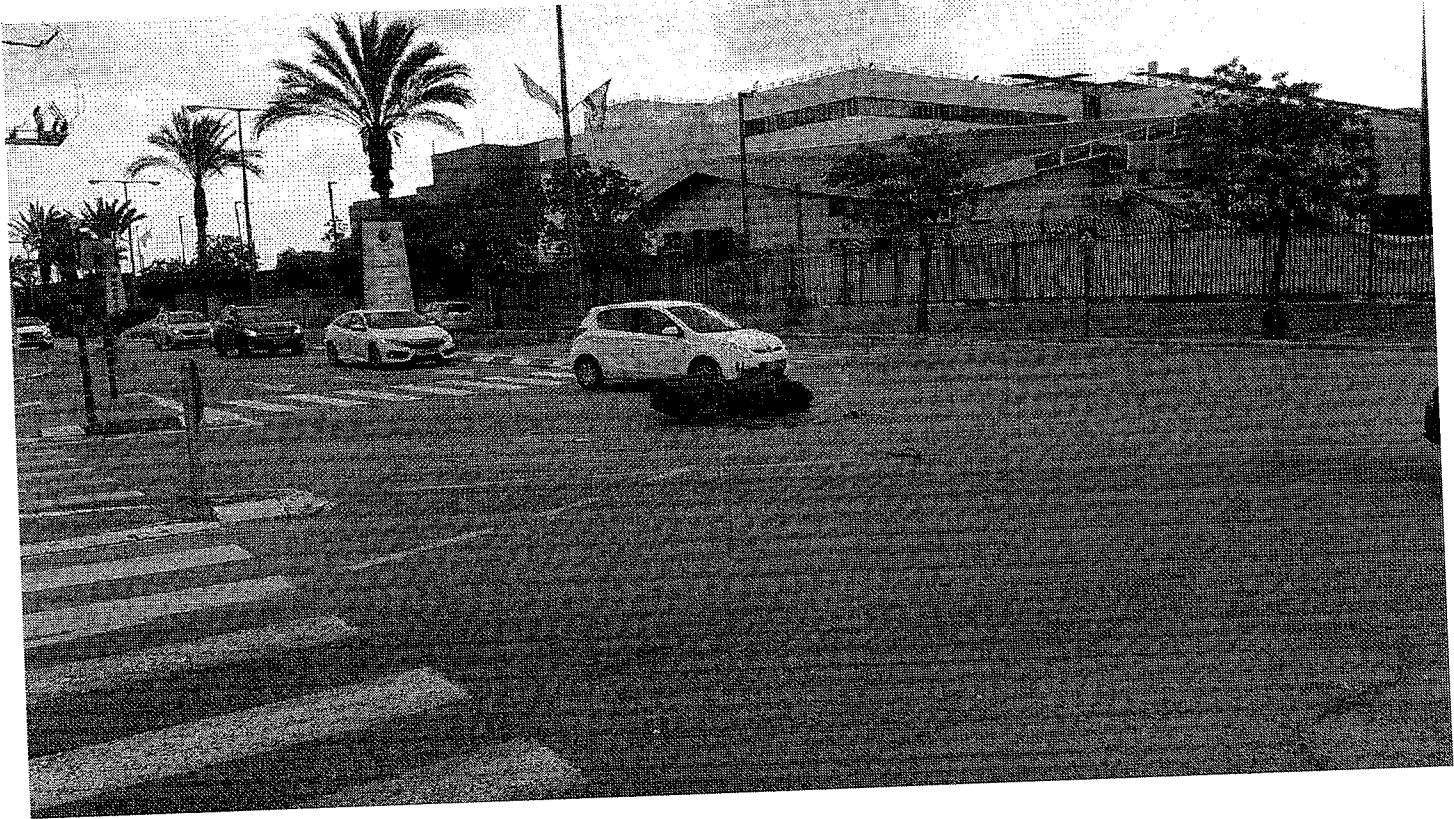














Yiftah Beer M.D.
20 Bareket St
Shoham ISRAEL

א.ד.ס.מ.ד. מ.ר.מ.מ.מ.
מ.ר.מ.מ.מ. 18430, מ.ר.מ.מ. 17844

ד"ר יפתח בר
רח' ברקת 20
שוחם

13/11/19

לכבוד
בית מ'קה

טל' 308001783

רח' גביעית 2 ראשון לציון 8, מכבי 0502802611

kimgolan@hotmail.com

1. Sol Tramadex 100 mg x3/day 10
2. TRAMADEX OD 200 mg x1/day 10

בכבוד רב ובברכה

ד"ר יפתח בר

מנהל יחידת פגיעות ספורט וארטרסקופיה

בית החולים אסף הרופא

מ.ר.מ.מ.מ. אסף הרופא
רח' ברקת 20
שוחם
17844 מ.ר.מ.מ. 18430

רובין 53 קניון גבעתיים קומה 6, טל': 03-5739668, פקס: 0774340325
תאריך: 13/11/2019
דוא"ל: Yiftah.beer@gmail.com

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

מס' פקס תביעות: 03-7348177

במסרון: 052-3254199

דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

וכן באמצעות כלים טכנולוגיים נוספים כמפורט בגב החוברת ובאתר החברה.

זהות המדווח: ☐ פרטי ☐ חברה ☐ אישור אי-הגשר

פרטי המבוטח והפוליסה

מס' הפוליסה	סוג הביטוח	שם הסוכן
מס' רישוי	תוצר ודגם	שנת ייצור
שם המבוטח	מס' ת.ז.	סוג הרכב ☐ פרטי ☐ מסחרי ☐ אחר
רחוב	מס' ישוב	עוסק מורשה ☐ כן ☒ לא
טלפון בית	טלפון נייד	פקס
דואר אלקטרוני	Email	

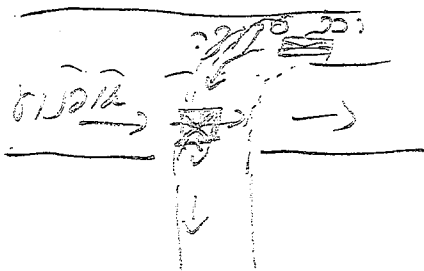
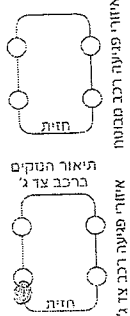
פרטי הנהג (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)

שם הנהג	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מין ☐ ג ☐ נ
רחוב	מס' ישוב	מיקוד	
טלפון בית	טלפון נייד		
מס' רישיון נהיגה	סוג רישיון	שנת הוצאת רישיון	האם נהג ברשות מבוטח ☐ כן ☒ לא

פרטי התאונה

תאריך	שעה	מקום/כתובת אתר התאונה
נגבתה עדות ע"י משטרת ישראל בתחנת	מס' יומן	מס' תיק
תיאור הנזק / מיקום הנזק ברכב המבוטח		
האם היה באירוע? ☒ גרר ☒ משטרה ☐ מכבי אש		
תיאור מפורט של התאונה (במידה והמקום לא מספיק ניתן להוסיף דף מלווה עם פרטים נוספים ובלבד שבראש הדף יצויין בהבלטה מספר הרכב):		

תרשים ממקום התאונה



שם	טלפון
כתובת	טלפון
שם	טלפון
כתובת	טלפון

המקרה אירע: ☒ בדרך לעבודה ☐ במהלך העבודה ☐ בדרך ממקום העבודה

פרטי המעורב - צד ג' (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)

מס' רישוי	סוג הרכב: ☐ רכב קל ☐ רכב כבד מעל 4 טון	סוג ביטוח: ☐ מקיף ☐ צד ג' ☐ חובה
שם בעל הרכב	מס' ת.ז.	כתובת
שם הנהג	מס' ת.ז.	כתובת
שם חברת הביטוח	מס' הפוליסה	תיאור הנזק / מיקום הנזק לצד ג'

הצהרת המבוטח

הנני מעוניין כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל ו/או תשולם על ידי החברה ☐ לא ☒ כן
במידה וכן, הנני מתחייב להעביר את ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה להשתתפות עצמית. כמו כן, הנני מיפה את כוחה של הרצל חברה לביטוח בע"מ לצלם את תיק המשטרה / בית המשפט ככל שיידרש. הנני מתחייב בזה להעביר מיידית לחברה כל הודעה, הזמנה, בקשה או תביעה שאקבל בקשר לתאונה זו. כמו כן, הנני מצהיר כח כל הפרטים דלעיל נכונים ומדויקים.
תאריך: הטופס מולא ע"י: חתימת המבוטח/ת:

אישור לשחרור רכב שנגרר בגרירה משטרתית

פרטים כלליים

יחידה שלוחת בוחנים לכיש מחוז דרום
תאריך 16/05/2019 י"א אייר תשע"ט 13:00
מס' תיק מסוף 5 - 2019 - 2712 - 3808
נושא המסמך מס' מסמך בתיק ג

נהג/ת נכבד/ה

לכבוד: קים גולן
טלפונים: -
1. רכב מס': 2259528 סוג לוחית: ישראלית
2. נגרר ע"י: משטרת ישראל באמצעות קבלן פרטי: שם חברת הגרירה: שגריר
בתאריך: 07/05/2019 **בשעה:** 08:12

כתובת

קרית גת צומת רחוב שדרות צורן עם רחוב שדרות אבץ בכביש עירוני

☐ מיזפה כוח

למגרש אחסנה: גרר אלי, א.ת. צפוני רח' המסגר 2, אשקלון, 08-6754812

2. בתאריך: 16/05/2019 נמסרה לך הודעה ע"י החתום מטה כי רכבך משוחרר ועליך להוציאו ממגרש האחסנה.
3. לידיעתך, אינך חייב/ת בתשלום עבור שני ימי האחסנה הראשונים מיום מתן אישור זה. אופן מסירת ההודעה: נמסר לנהג ידנית

לאחר מכן תשלם עבור ימי האחסון את התעריף כמפורט בסעיף 6 להלן.
 (לדוגמא לפי 2 ימים: אם נמסרה לך הודעה ביום ב' בשבוע, תחוייב/י בתשלום החל מיום ד' באותו שבוע).
4. הנך מתבקש למלא את האחסנה בכתובת:

גרר אלי, א.ת. צפוני רח' המסגר 2, אשקלון, 08-6754812

5. בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00, בימי ו' ובערבי חג בין השעות 08:00-13:00
 בגין גרירת רכב גנוב או רכב שנגרר לצרכי חקירה משטרתית, אינך חייב/ת בתשלום הוצאת גרירה, למעט תשלום עבור אחסון הרכב כאמור בסעיפים 3, 6. עבור כל גרירה אחרת עליך לשלם ישירות לגורר כמפורט בסעיף 6.
6. א. תעריפי גרירה ואחסון (כולל מע"מ)

מחיר גרירה גדול/י עד 35 ק"מ (כולל מע"מ) **מחיר לכל ק"מ נוסף (כולל מע"מ)** **מחיר ליום אחסנה (כולל מע"מ)**
 לרכב עד 6.5 טון 400 ש"ח 8.19 ש"ח 35.1 ש"ח

לרכב מ 6.5 טון ועד 19 טון 1890 ש"ח

לרכב מ 19 טון ועד 34 טון 3780 ש"ח

ב. תוספת של 50% חלה על גרירה שבוצעה בין השעות 24:00 עד 06:00, וכן על גרירה שבוצעה בשבת/חג ובערבי חג החל מהשעה: 16:00.

ג. בגין הילוך הרכב באמצעים מיוחדים תחוייב בתשלום ע"פ הערכת שמאי בשירות המשטרה.

ד. חברת שגריר הינה זכיינית משטרת ישראל ולכן החשבונית תונפק על ידה בלבד, המחיר מתעדכן מעת לעת בכפוף למדד המחירים לצרכן.

7. אם תתבקש לשלם סכום העולה על האמור לעיל, פנה ליחידה המשחררת ונמק את סירובך לתשלום.

8. בבואך לשחרר את הרכב, תדרש לחתום על טופס לאישור קבלת הרכב. עיין היטב בטופס לפני שתחתום עליו.

9. אם הרכב לא ילקח על ידיך או על ידי בא כוחך בתוך 14 יום מתאריך קבלת אישור זה, יועבר רכבך להשמדה/ חילוץ לפי צו בימ"ש ותידרש לשלם עבור הגרירה והאחסון בהתאם לתעריף חברת הגרירה.

חתימת מקבל ההודעה

פרטי החוקר

מ"א	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
901363	רכב	ארליך	יעקב

אישור בדבר הגשת תלונה

פרטים כלליים

מספר תיק פלא	198697 / 2019	תחנת ראשון לציון שפלה	יחידה
פ"ח		08/05/2019 ג' אייר תשע"ט 11:59	תאריך
מס' מסמך בתיק	5210 - 0 - 2019 -	03-9609460	מס' תיק מסוף
פקס			טלפון
מייל		זבוטינסקי 106 ראשון לציון	כתובת
			נושא המסמך

הריני לאשר כי,

בתאריך: 08/05/2019 11:20 ביחידת המשטרה: תחנת ראשון לציון שפלה
הודיעה/מר/ת: קים גולן מס' ת"ז: 308001783

על

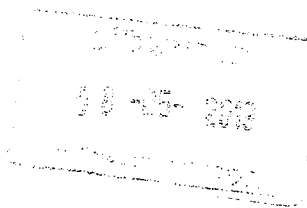
חומרה	סעיף	סמל ושם החוק	האשמה	עבירה נגזרת
עוון	/192	100- חוק העונשין, תשל"ז - 1977	איומים	
עוון	/379	100- חוק העונשין, תשל"ז - 1977	תקיפה סתם	

פרטי אירוע

תאריך תחילת אירוע: 07/05/2019 08:20 תאריך סיום אירוע:
מקום אירוע: קרית גת שדרות ישראל פולק ברחוב
הערה:

הערה

חותמת יחידת המשטרה



אישור זה נועד לצורכי בירורים בעניין התלונה בלבד.

פרטי החוקר

שם פרטי	שם משפחה	מ"א
אידיט	חכים	63441513
מקום השירות	תפקיד	חוקר בכיר
חקירות ראשון לציון שפלה		

חתימה

