

ת.א. 10402-01-23  
בפני כב' השופטת, ס"נ רחל קרלינסקי

בבית משפט השלום  
בכפר סבא

תאריך חתימת המסמך: 20.11.23  
בזיקה להחלטה מיום 17.11.23

ז' כסלו תשפ"ד, 20/11/2023 החלטה  
בקשה 1 בתיק 10402-01-23  
ש' רחל קרלינסקי

ידון בקדם המשפט הקרוב על כל  
המשתמע מכך.  
ככל שלא יוגש כתב הגנה ותגובה לבקשה  
למינוי מומחה אעתר למבוקש.  
ב"כ המבקש יבצע מסירה אישית לנתבעת.  
\*\*\* נחתם דיגיטלית \*\*\*

**לידור בנימיני, ת.ז. 204518435**

התובע:

מרחוב לילך 43, בית דגן  
טלפון: 050-7997237

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)  
מרח' אבא הלל 7, רמת גן  
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983  
דוא"ל: [frei.ariel@gmail.com](mailto:frei.ariel@gmail.com)

— נ ג ד —

**המאגר הישראלי לביטוחי רכב חובה - הפול**

הנתבע:

מרחוב האצ"ל 1, ראשון לציון  
טל': 03-9424300; פקס: 03-9620303  
דוא"ל: [poolmoked@pool.org.il](mailto:poolmoked@pool.org.il)

## הודעה מטעם התובע

בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 17.11.23 מתכבד התובע  
לפנות ולהודיע כדלקמן:

- לאחר הגשת התביעה ושליחתה לנתבעת, בתאריך 13.3.23 נשלח מכתב ראשוני מהנתבעת ומכאן, שלכל המאוחר, בסמוך לתאריך זה התקבל כתב התביעה (רצ"ב העתק המכתב).
- משלא צלח המו"מ, ונוכח התנהלות לא עניינית מצידה של הנתבעת (לשיטת הח"מ), ביקש הח"מ כי יגישו כתב הגנה.
- בתאריך 20.6.23 ביקש הח"מ הן בכתב והן טלפונית כי יוגש כתב הגנה, משזה לא הוגש, פנה הח"מ מספר פעמים נוספות בתאריך 8.8.23, בתאריך 6.9.23 ובתאריך 21.9.23.
- יובהר כי כל בקשות הח"מ האמורות אשר נשלחו לנתבעת התקבלו והתקבל אישור בדבר קבלתן במייל חוזר. חלק מההודעות נמסרו טלפונית.

  
אריאל פרייברג, עו"ד  
ב"כ התובע

# הפול

ביטוח • חובה • שיורי



תאריך: 13/03/2023  
מספרנו: 2023000000824  
מספרך:

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.ב,

|        |                    |                         |
|--------|--------------------|-------------------------|
| הנדון: | ת.ד. מיום          | 2/02/2021 :             |
|        | שם נפגעת/ת         | בנימיני לידור :         |
|        | מס' רכב            | 65284601 :              |
|        | שם הפוליסה         | אופנוע בבעלות אחרת :    |
|        | מספר פוליסה        | 11901051221 :           |
|        | שם המבוטח          | אי אן בי ביזנס קונסול : |
|        | סוג הכיסוי הביטוחי | ביטוח חובה :            |

נבקשך להעביר למשרדנו את כל המסמכים המסומנים כלהלן:  
1. טופס הודעה על תאונה לרבות תיאור נסיבות התאונה והאם היה מגע רכב צד ג'.

אריאל שלום.  
נא הבהר מה הקשר בין המבוטח לבין הנהג  
והאם מדובר בתאונת עבודה.

מכתבנו זה אינו מהווה הכרה בחבות כלשהי.  
רק לאחר קבלת המסמכים המבוקשים נוכל לנקוט עמדה לגבי חבותנו ולטפל בתביעה.

בכבוד רב,

שגב סמואל אשכנזי, עו"ד  
מחלקת תביעות

שמור: דרישה