

To	0773180983	אל
Fax No	0773180983	מס' פקס
Date &Time	09-04-2024 12:55:29	תאריך ושעה
Pages	2	עמודים
From	Fax-Ytviot	מאת
Fax No		מס' פקס
Tel No		מס' טלפון
Re		בנושא

הפול

ביטוח • חובה • שיוור



תאריך : 09/04/2024
מספרנו : 2024000001907
מספר :

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 :	תאונת דרכים מיום	3/08/2023 :
תיק אזרחי		293030324 :
בית משפט		בימ"ש שלום - כפר סבא :
שם נפגעת/ת		הרן מיכה :
רכב מס'		8681167 :
שם הפוליסה		אופנוע בבעלות פרטית :
מספר פוליסה		931800870123 :
שם המבוטח		הרן מיכה :
סוג הכיסוי הביטוחי		ביטוח חובה :

אנו מאשרים קבלת התביעה שבנדון.
אודה על קבלת ארכה להגשת כתב הגנה אשר יוגש מטעמנו, במידת הצורך, תוך 30 יום ממועד קבלת דרישה בכתב.

על מנת שנוכל לגבש עמדתנו אבקשך להעביר את המסמכים הבאים:
1. קבלות בגין תיקון הרכב ו/או תמונות הנזק לרכב.
לא הצלחתי להשיגך. אודה על המבוקש
+אם עדכן מה גובה הפיצוי הנדרש
לכל אחד מהנפגעים

הריני להודיעך כבר בשלב זה, כי מרשך מחזיק בתעודת ביטוח הכוללת התניית השתתפות עצמית לפיה ינוכה מסכום הפיצוי סך של 25,000.00 ש"ח מהנזק הלא ממוני ו-7 ימי אי כושר.
מכתבנו זה אינו מהווה הכרה בחבות כלשהי.
בכל פנייה לחברתנו, נבקש לציין את מספרנו (מופיע בראש עמוד זה)

בכבוד רב,


פנינה ניסן, עו"ד
מחלקת תביעות