



דף 1 מתוך 1

תיק:
33310061-61-01
א' באב, תשפ"ד
05 באוגוסט 2024

542-017-039

לכבוד
מרדכי תומר בראי
בן פתחיה 16 דירה 14
בני ברק 5130622



מספר תיק: 03331006-1
תאריך פגיעה: 26/01/2024

אדון נכבד,

הנדון: תביעה לתשלום דמי פגיעה

אנו מטפלים בתביעתך לתשלום דמי פגיעה.
המסמכים שצירפת אינם מאפשרים קבלת החלטה.
כדי שנוכל לקבל החלטה, יש צורך בנוסף במסמכים ובנתונים הבאים:

- תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה.
- הוכחות על ביצוע העבודה ביום הפגיעה- תעודת משלוח, חשבונית וכד'.
- נא למלא טופס הצהרה על היעדרותך מעבודתך המצ"ב.

נא להשלים את הפרטים החסרים, לצרף את המסמכים החסרים, ולהחזיר את הטופס בהקדם
האפשרי על מנת שנוכל לטפל בתביעה.

לנוחותך, ניתן לשלוח את המסמכים באמצעות אתר הביטוח הלאומי.

בכבוד רב
סרודי דנה
פקידת תביעות
המוסד לביטוח לאומי



העתק:
עו"ד אריאל פרייברג

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-6152508
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף בני ברק
אהרונוביץ 12
בני ברק 5137706
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00

