



דף 1 מתוך 2

תיק:
200372738-60-01
מנה: 0804
ג' באב, תשפ"ד
07 באוגוסט 2024

לכבוד
ענת מילרד ברסלב
תל יצחק 4580500
460-124-000



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 28/11/2023

אישרנו את תביעתך לתשלום דמי פגיעה בעבור 3 ימים לתקופה/ות האלה:

מ - 29/11/2023 עד - 01/12/2023

הגמלה חושבה לפי 75% מהכנסתך ברבע השנה שקדמה לפגיעה בסך **41885 ₪** עד למקסימום.

ש"ח	349.00	סכום הגמלה
ש"ח	7.00	הפרשי הצמדה
ש"ח	-9.00	ניכוי דמי ביטוח
ש"ח	-13.00	ניכוי ביטוח בריאות

ש"ח	334.00	יתרה לתשלום

התשלום יועבר ב- 12/08/2024 לחשבונך מס 105337221
בהבנק הבינלאומי הראשון לישראל בעמ - רח וייצמן 32, תל אביב.

בהתאם לחוק אין משלמים דמי פגיעה עבור שני הימים הראשונים שלאחר הפגיעה, אלא אם אי
הכושר נמשך 12 ימים לפחות.

לתשומת לבך, הבסיס לחישוב תשלום הגמלה נקבע על פי חודשים: 08/2023, 09/2023, 10/2023
במידה שהנך מעוניין שנבצע חישוב לפי חודש הפגיעה, אנא העבר אלינו:

1. תלוש שכר לחודש הפגיעה
2. אישור ממעסיקך, שבו יצוין מהם הרכיבים הקבועים ואינם משתנים ששולמו לך בחודש
הפגיעה עד מועד הפגיעה, על מנת שנוכל לבדוק את חישוב הבסיס מחדש

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה
רבע השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב
מחדש, בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

2008-בל 200372738-60-01

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 09-8602737
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף נתניה
הרצל-ליד הקניון 68
נתניה 4239226
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00



דף 2 מתוך 2

אנחנו כאן לשירותך.

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה