



Freiberg Raskin

Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

11.8.24
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין

משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד



מ.ל.ב.

לכבוד
קרן פיצויים
רשות המיסים בישראל
מרחוב בן גוריון 38, רמת גן
א.ג.נ.,

הנדון: נהוראי בן יוסף ת.ז. 211411582
פגיעה מתאריך 25/10/23

הנני מייצג את מרשי הנפגע שבנדון והריני מתכבד לפנות כדלקמן:

1. בתאריך 25.10.23 נפגע מרשי עת נסע ברכב אימו, נושא מ"ר 51-908-71, שעה שנפתחה עליו אש ונור עליו עשרות כדורים אשר פגעו, בין היתר, ברכבו אשר הושבת כתוצאה מכך.

רצ"ב צילום ת"ז בצירוף ספח ופרטי הרכב.
כן, רצ"ב תמונות שצולמו בזירה.

2. תביעת מרשי לביטוח לאומי התקבלה ופגיעתו הוכרה כפגיעת איבה.

רצ"ב אישור הכרה.

3. לאור האמור, אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בשומת הנזק ותשלומו.

רצ"ב יפוי כח וטופס ויתור על סודיות חתומים על ידי מרשי

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד



מידע אודות רכב

עמוד 1 מתוך 2

נכון למועד השאילתה לא ניתן לבצע העברת בעלות

מספר רכב:	5190871	סוג רכב:	פרטי נוסעים	סוג רכב ראשי:	M1
-----------	---------	----------	-------------	---------------	----

מספר זהות	36314649	שם בעל רכב	אילה סאל לנקרי	כתובת	התירוש 13 זכרון יעקב
תאריך רישום	22/02/2011	תוקף רישיון	21/02/2024	תאריך בעלות	11/02/2020
תאריך תשלום	02/05/2023	תאריך מבחן	22/06/2023	מספר בעלים קודמים	05
רישום מקורי	השכרה	מספר קודם		מספר קילומטר נכון לתאריך המבחן	234886

סטטוס הרכב	לא	גנוב	לא	בבעלות סוחר	לא	מבוטל	כן
------------	----	------	----	-------------	----	-------	----

פרטי הרכב	10-1594	קבוצת אגרה	3	הוראת רישום	BLA2Z	דגם	3
קוד דגם	661	תוצר רכב	מזדה יפן	כינוי מסחרי	JMZBLA2Z5-01230856	מספר שילדה	1
מועד עליה לכביש	02/2011	מספר מנוע	יפן מאזדה	מועד עליה לכביש		תוצר מנוע	1
נפח	1598	סוג מנוע	בנזין	נפח		סוג דלק	1
דגם מנוע	Z6	מהם ליד הנהג	1	דגם מנוע		צמיג קידמי	1
מספר מנוע	Z6919664	צמיג אחורי	195-65R15 91 V	מקומות למעט הנהג		רמת אבזור בטיחותי	1
צמיג אחורי	195-65R15 91 V	הנעה	105.00	צמיג אחורי		הספק(כ"ס)	105.00
דרגת זיהום אויר	15	צבע	B	דרגת זיהום אויר		משקל עצמי	B
הנעה	4X2	ווגריר		הנעה		רישיון נהיגה מתאים	
צבע	אפור	משקל כולל	1277	צבע		רוחק סרנים	

מידע אודות רכב

עמוד 2 מתוך 2

נכון למועד השאילתה לא ניתן לבצע העברת בעלות

מספר רכב: 5190871 סוג רכב: פרטי נוסעים		סוג רכב ראשי: M1	
פרטי דגם	*פרטים נוספים ניתנים לצפייה במאגר תוצרים ודגמים שבאתר data.gov.il (קוד דגם: 588-661)	מספר דלתות	4
בקרת יציבות	כן	תאור מרכב	סדאן
ABS	כן	רמת גימור	ACTIVE
כריות אוויר	6	גלגלי סנסוגת קלה (מגנזיום)	לא
הגה כוח	כן	ארגז	לא
אוטומטי	כן		
חלונות חשמליים	4		
חלון גג	לא		

בעלויות קודמות		סוג בעלות
תאריך בעלות		
1.	25/01/2019	פרטי
2.	25/01/2019	פרטי
3.	11/08/2015	פרטי
4.	15/07/2015	סוחר
5.	08/06/2015	סוחר
6.	07/06/2015	סוחר
7.	28/12/2014	סוחר
8.	16/06/2014	פרטי
9.	22/02/2011	חברה

משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

תעודת זהות
بطاقة هوية

שם המשפחה اسم العائلة
לנקרי

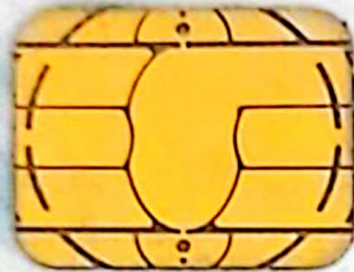
השם הפרטי الاسم الشخصي
אילה סאלי

תאריך הלידה تاريخ الولادة
כ"ב באלול התשל"ט
14.09.1979

תאריך הנפקה تاريخ الاصدار
ד' באלול התשפ"א
12.8.2021

בתוקף עד ساري المفعول حتى
כ' באב התשצ"א
09.08.2031

מספר הזהות رقم الهوية
0 3631464 9



0 3631464 9

מדינת ישראל
משרד הפנים

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

ספח לתעודת זהות
מלحق לبطאקה ההויה

מדינת ישראל
משרד הפנים

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

ספח לתעודת זהות
מלحق לبطאקה ההויה

מספר הזהות
رقم الهوية

0 3631464 9

מספר הזהות
رقم الهوية

0 3631464 9

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

אילה סאלי

שם תעודת זהות
اسم بطاقة الهوية

התירוש

13

זכרון יעקב

01.06.2023

מס' דירה
رقم البيت

3092013

י"ב בסיון התשפ"ג

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

עובדיה

שם תעודת זהות
اسم بطاقة الهوية

נשואה

0 3191625 7

לנקרי

יוסף גיא

ילד/ילדה
ولد/بنت

0 3631464 9

מספר זהות
בעל התעודה

0 3631464 9

ילד/ילדה
ولد/بنت

0 3631464 9

מספר זהות
בעל התעודה

0 3631464 9

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

בן יוסף

שם תעודת זהות
اسم بطاقة الهوية

נהוראי

המספר
الرقم

2 1141158 2

מספר זהות
בעל התעודה

2 1141158 2

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

בן יוסף

שם תעודת זהות
اسم بطاقة الهوية

ליאל

המספר
الرقم

3 2648206 4

מספר זהות
בעל התעודה

3 2648206 4

07.01.2004 י"ד בטבת התשס"ד

ילד/ילדה
ولد/بنت

0 3631464 9

מספר זהות
בעל התעודה

0 3631464 9

ילד/ילדה
ولد/بنت

0 3631464 9

מספר זהות
בעל התעודה

0 3631464 9

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

בן יוסף

שם תעודת זהות
اسم بطاقة الهوية

דוראל ויקטוריה

המספר
الرقم

2 1744299 5

מספר זהות
בעל התעודה

2 1744299 5

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

לנקרי

שם תעודת זהות
اسم بطاقة الهوية

נעה אושרת

המספר
الرقم

3 4293774 5

מספר זהות
בעל התעודה

3 4293774 5

01.03.2017 ג' באדר התשע"ז

המעמד: אזרחות ישראלית

ילד/ילדה
ولد/بنت

0 3631464 9

מספר זהות
בעל התעודה

0 3631464 9

ילד/ילדה
ولد/بنت

0 3631464 9

מספר זהות
בעל התעודה

0 3631464 9

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

המספר
الرقم

המספר
الرقم

המספר
الرقم

המספר
الرقم

המספר
الرقم

המספר
الرقم

המספר
الرقم

המספר
الرقم

המספר
الرقم



(A) 100% RUL. 100% 100%
(DANGER) 100% 100% 100%



















דף 1 מתוך 1

תיק: 211411582

מנה: 0719

י"ט בתמוז, תשפ"ד

25 ביולי 2024

381-003-000

3090000

זכרון יעקב



לכבוד

נהוראי בן יוסף

התירוש 118

הנדון: הכרה כנפגע פעולות איבה לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה

הריני להודיעך כי הרשות המאשרת, ע"פ סעיף 10 לחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, תש"ל - 1970, החליטה להכיר בפגיעה שאירעה לך ביום 25/10/2023 כפגיעת איבה. פגיעת האיבה הוכרה בגין: תגובת חרדה

לידיעתך, הביטוח הלאומי, בשיתוף משרד הבריאות והקואליציה הישראלית לטראומה, מממן טיפולים לנפגעי חרדה שהיו נוכחים באירוע איבה, במרכזי חוסן ובמרפאות לטיפול בנפגעי חרדה ללא עלות וללא צורך בפניה לביטוח הלאומי, כל הפרטים באתר הביטוח הלאומי.

בברכה,

אגף נפגעי פעולות איבה

המוסד לביטוח לאומי

BTL.GOV.IL

טל: *6050 או 1-222-6050

פקס: 02-5382417

שעות מענה:

ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף משרד ראשי

הצבי (בנין כדורי כניסה א) 11

ירושלים 9190901



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א' אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)			
שם משפחה <u>כ.ן. פו.ל.</u>	שם פרטי <u>נחיראן</u>	תעודת זהות <u>211411582</u>	שם האב _____
זיך שרי	2	זכרון יזרי	טלפון
רחוב	מס'	עיר	מיקוד

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'
שם קופ"ח: כ.ן. פו.ל. סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
מכונים, מעבדות:	1. _____	2. _____	3. _____	4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך: 1.2.24 עד לחתימה ומס' ת.ז. אוריאל פרידמאן, עו"ד חתימה: אוריאל פרידמאן X
מ.ר. 62254

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, 2141582 מרחוב ד"ר שרן 2 סדרה 177, ת.ז. מס' 401 נה"א קן,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או לחיות באי כוחי במשפט של
נגד בענין תאונת דרכים מיום 25.10.23
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

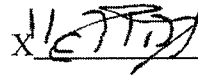
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 1 לחודש 2 שנה 24

חתימה: 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254
עורך-דין