



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

אוקטובר 08 2024
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 4/9/23
הנפגעת: נופר נרדע, ת"ז 313265225
מענה למכתבכם מיום 1/10/24

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 1/10/2024 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. מצ"ב דו"ח שעון נוכחות בו ניתן לראות את מועד יציאתה מעבודה.
2. כתובתה היא הכתובת הקבועה בה היא עובדת – רחוב דרך שלמה 18, תל אביב יפו.
3. המדובר בשוטרת ולכן עמודים 6-7 לא מולאו, מצ"ב טופס הודעה על תאונה ודו"ח נתוני שכר.
4. לעיונכם וטיפולכם המסור באישור תביעת מרשתי אודה.

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

נתוני עובד

מספר עובד	שם עובד	מספר כרטיס	סוג עובד	ל"ז עבודה	אישור עובד	אישור מפקד	אישור ק' אמ"ש
01904169	נרדע נופר	31326522	שוטר	משמרות,הורה,5,100% י			

תאריך	יום	סוג יום	שעה	קוד שעון	תאור	שעה	קוד שעון	תאור	סיבה	הערות
01.09.2023	ו									
02.09.2023	ש									
03.09.2023	א		06:54	0200	ת"א מטה תחבורה	14:34	0200	ת"א מטה תחבורה		
03.09.2023			15:00			17:00		עות אימון כושר		
04.09.2023	ב		07:40	0197	ת"א מטה מחוז מינוס2	14:34	0197	ת"א מטה מחוז מינוס2		
05.09.2023	ג							תוצאה פציעה ב	פציעה בתפקיד	
06.09.2023	ד							תוצאה פציעה ב		
07.09.2023	ה							תוצאה פציעה ב		
08.09.2023	ו									
09.09.2023	ש									
10.09.2023	א							תוצאה פציעה ב		
11.09.2023	ב							תוצאה פציעה ב		
12.09.2023	ג							תוצאה פציעה ב		
13.09.2023	ד							תוצאה פציעה ב		
14.09.2023	ה							תוצאה פציעה ב		
15.09.2023	ו	ערב חג								
16.09.2023	ש	חג								
17.09.2023	א	חג								
18.09.2023	ב	יום צו						תוצאה פציעה ב		
19.09.2023	ג							תוצאה פציעה ב		
20.09.2023	ד							תוצאה פציעה ב		
21.09.2023	ה							תוצאה פציעה ב		
22.09.2023	ו									
23.09.2023	ש									
24.09.2023	א	ערב חג								
25.09.2023	ב	חג								
26.09.2023	ג							תוצאה פציעה ב		
27.09.2023	ד							תוצאה פציעה ב		
28.09.2023	ה							תוצאה פציעה ב		
29.09.2023	ו	ערב חג								
30.09.2023	ש	חג								

נתונים חודשיים

0.57	0.57-			
שעות עורף/ חוסר חודשי	שעות עורף/ חוסר שנתי			

חתימת עובד:	שם	תאריך	חתימה
חתימת מפקד:	שם	תאריך	חתימה
חתימת קצין אמ"ש:	שם	תאריך	חתימה

בחתומי אני מאשר ששעות עבודתי תואמות את הקבוע בפקודת מסא"ר 09.06.01 "שעות העבודה והמנוחה של השוטר"

תאריך הרישום ביומן:

מספר הרישום ביומן:

שם היחידה:

הודעה על תאונת דרכים - עם נפגעים / נזק בלבד

הודעת: ☐ נהג ☐ נוסע ☐ הולך רגל ☒ נפגע ☐ רוכב: אופנוע/קטנוע/אופניים

1. פרטי המודיע

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	משלח יד
3132659925	ורדי	אורי	ששן	17/10/95	נערה
מס' רישיון נהיגה	סוג רישיון הנהיגה	טלפון	מקום עבודה	מס' טלפון	מס' פלאפון
9577639	B	0244742802	נעלה		
מס' הרכב	סוג	תוצר/דגם	שנת יצור	תאריך תשלום	ביטוח החובה בתוקף מתאריך
42970301	פסאדלה	קיה	2019		30/10/19
חברת הביטוח	מס' פוליסה	תאריך תשלום	שנת יצור	תאריך תשלום	עד התאריך
נעלה					

למלא רק למשרתים בשירות צבאי/משטרה בלבד:

מספר אישי	דרגה	כתובת היחידה	תאריך שחרור (לחיילים בלבד)
19041069	רס"ר	צוק סלמה 18 א"א	

2. תיאור התאונה

בתאריך 19/10/23 בשעה 15:45 במקום רחוב סלמה ורחוב לכוון דרום.
תיאור המקרה: פציעי חצרה וקרינה מלפניו, וסמל אדום נסא הנהג.
אסג רכב נכנס לערוץ שלע, סקוט הצלחתי לבדוק מניין שהיה לכוון נדרי.
בסל ק, הרכב שלע נעצר קרינה מלפניו, הנהג שלע נעצר ונכנס.
מה שימנה פציעי רכב חצרה ורחוב. הנהג שלע נכנס מלפניו נכנס סני.
מאחוריה של כ- 20 קמ"ש וקרינה רחוב. החלפני ברחוב. מאחוריה רחוב.
הקרינה התחלה להרגיש קרינה סני רחוב ורחוב. הנהג שלע נכנס ורחוב.
אצין שהיה בסקוט מוקדם להרוג והתחלה להרגיש לחצים בראש.
אחרי שסיימתי סני רחוב הנהג שלע נכנס ורחוב. הנהג שלע נכנס ורחוב.
ש הנהג שלע נכנס ורחוב. הנהג שלע נכנס ורחוב. הנהג שלע נכנס ורחוב.

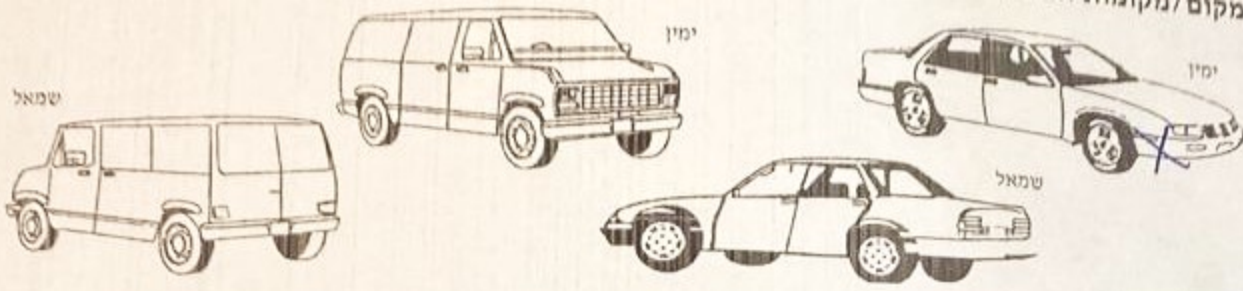
3. נפגעי גוף (נפגעים)

שם הנפגע	מס' תעודת זהות	כתובת	פינוי ע"י	שם בית החולים/קופ"ח
אורי ורדי	3132659925	רחוב סלמה ורחוב לכוון דרום		אסל הנהג

4. פרטי כלי רכב מעורבים

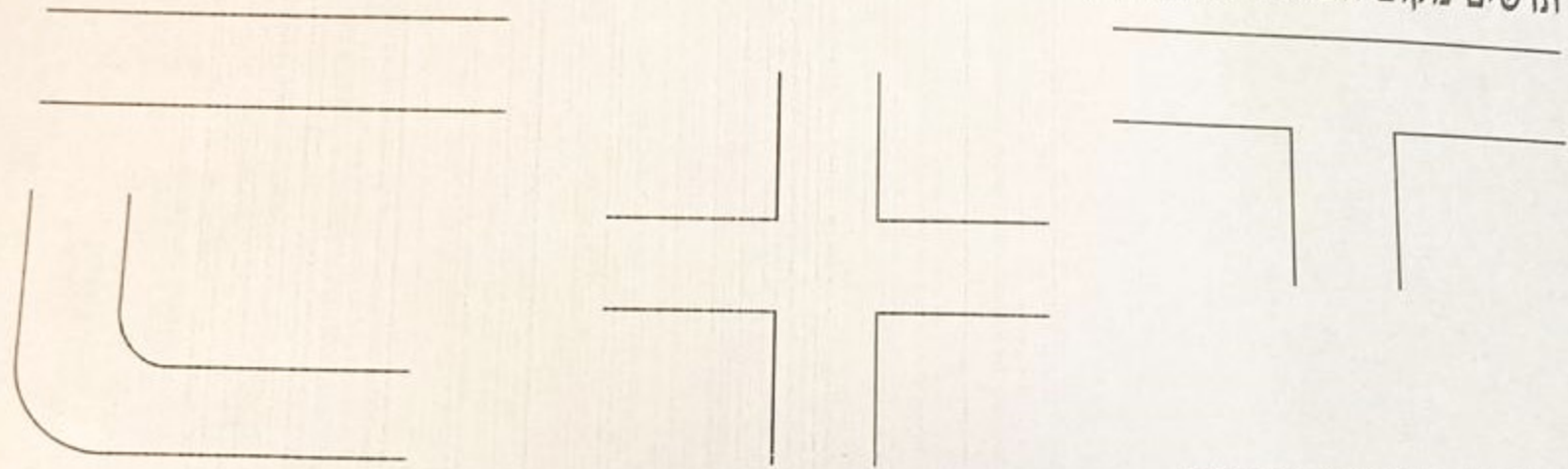
מס' ד	מס' רכב	סוג	פרטי נהג	כתובת הנהג	טלפון	חברת ביטוח	מס' פוליסה
2	3194742802	נעלה	אורי ורדי	רחוב סלמה ורחוב לכוון דרום		נעלה	30/10/19

* סמן x במקום המתאים.



שם פרטי ושם משפחה	כתובת מגורים	טלפון	פלאפון
האג חלל			052 10943

7. תרשים מקום התאונה (ציין תמרוקים)



8. מעורבות בתאונות קודמות

1. בשנת	בחודש	המקום
2. בשנת	בחודש	המקום

9. פרטי השוטר

מס' אישי	דרגה	שם פרטי ושם משפחה	יחידה	תאריך ההודעה	חתימת המודיע
1904169	רס"ר	אלי (רז)	מל"ח		אלי דבורה

10. החלטת המוסמך לגניזה ונימוקי ההחלטה (סמן x)

הראיות אינן מצביעות על תאונת דרכים	10	חוסר עניין לציבור	3
☐		☐	

נימוקי ההחלטה:

פרטי המוסמך לגניזה

מס' אישי	דרגה	שם פרטי ושם משפחה	תפקיד	חתימה
----------	------	-------------------	-------	-------