

To	0773180983	אל
Fax No	0773180983	מס' פקס
Date &Time	21-11-2024 10:15:47	תאריך ושעה
Pages	2	עמודים
From	Fax-Ytviot	מאת
Fax No		מס' פקס
Tel No		מס' טלפון
Re		בנושא

הפול

ביטוח • חובה • שיורי



21/11/2024

תאריך :

2024000005314

מספרנו:

מבלי לפגוע בדכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד

פרייברג אריאל עו"ד
דרך אבא הלל 7
רמת-גן 0000000

א.ג.ג.,

ת"ד מיום	:	14/09/2023
מס. רכב	:	12797402
שם נפגע/ת	:	עזרן אשר
שם הפוליסה	:	אופנוע בבעלות אחרת
מספר פוליסה	:	741900012223
שם המבוטח	:	חברת דואר ישראל בע"מ
סוג הכיסוי הביטוחי	:	ביטוח חובה

נא העבר פירוט תגמולי המלל ששולמו למרשך.
עם קבלת האמור, תשלח הצעתנו לסיום התיק בפשרה.

ניתן ליצור קשר טלפוני עם המטפל בתביעתך בטלפון או בוואטסאפ שמספרו 03-9424300 בימים א, ב, ד, ה בין השעות 8:30 עד 12:30.
כמו כן ניתן להשיב למכתבנו בפקס 03-9424354 או באימייל שכתובתו claim@pool.org.il.
נא לציין את מספר התביעה בכל פניה לחברתנו.

בכבוד רב,

נטלי אברהם, עו"ד
מחלקת תביעות

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 14/09/2023.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתבע היום קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתבע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב ממעי [מסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוח תקופת ההתיישנות.