



**Freiberg Raskin**  
**Law Office**

Ariel Freiberg, Adv.  
Igal Raskin, Adv.

בדוא"ל  
מבלי לפגוע בזכויות

דצמבר 18 2024  
Office@freiberg-law.com

**פרייברג רסקין**  
**משרד עורכי דין**

אריאל פרייברג, עו"ד  
יגאל רסקין, עו"ד



**לכבוד**

**עו"ד נטלי אברהם**

**מחלקת תביעות**

**באמצעות דוא"ל**

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 14/9/2023  
הנפגע: אשר עזרן, ת.ז. 024921686  
מס' תביעה: 2024000005314

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 18.12.24 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. מצ"ב אישור פירוט תגמולי המל"ל ששולמו למרשי בגין הפגיעה שבנדון בשנים 2023-2024.
2. לעיונכם וטיפולכם המסור בקבלת הצעה עניינית ומקסימלית לסילוק התביעה אודה.

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



# המוסד לביטוח לאומי

סניף: בת ים  
טלפון: \*6050 04-8812345

י"ז בכסלו, תשפ"ה  
18 בדצמבר 2024

מספר תיק: 02/492168-01-11

לכבוד  
עזרן אשר  
השר שפירא 37/9  
בת ים 5956125

## הנדון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2024

אנו מאשרים כי למר עזרן אשר, מספר זהות 02492168/6 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 19/04/2023

על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

דרגת הנכות האחרונה שנקבעה לך על ידי ועדה רפואית היא בשיעור 9.75% יציבה מתאריך 01/05/2024

הגמלאות חושבו לפי שכר רבע שנתי (בסיס) על סך 33,224 ש"ח.

להלן פירוט התשלומים:

| נטי<br>לתשלום | סה"כ<br>ניכויים | פירוט ניכויים/חובות |                    |               |             |               |                 |        | סה"כ<br>תשלום<br>ברוטו | הרכב תשלום                             |       |               | תאריך<br>תשלום |
|---------------|-----------------|---------------------|--------------------|---------------|-------------|---------------|-----------------|--------|------------------------|----------------------------------------|-------|---------------|----------------|
|               |                 | קיצוזים             |                    | ביטוח<br>הדדי | גמלת<br>יתר | גמלון<br>נכים | ארגון<br>בריאות | ביטוח  |                        | אחר/חד פעמי                            |       | קצבה          |                |
|               |                 | סכום                | תאור               |               |             |               |                 |        |                        | סכום                                   | תאור  |               |                |
| 448           |                 |                     |                    |               |             |               |                 | 448    | ביטוח בריאות - שוטף    |                                        |       | 26/01/2024    |                |
| 1,600         | 116             |                     |                    |               |             |               | 116             | 1,716  |                        |                                        | 1,716 | 28/01/2024    |                |
| 0             | 340             | 2                   | הצמדה לחובה        |               |             |               | 338             | 340    | ביטוח בריאות - שוטף    |                                        |       | 30/01/2024    |                |
| 1,716         |                 |                     |                    |               |             |               |                 | 1,716  |                        |                                        | 1,716 | 28/02/2024    |                |
| 1,606         | 110             |                     |                    |               |             |               | 110             | 1,716  |                        |                                        | 1,716 | 28/03/2024    |                |
| 1,716         |                 |                     |                    |               |             |               |                 | 1,716  |                        |                                        | 1,716 | 18/04/2024    |                |
| 35,991        |                 |                     |                    |               |             |               |                 | 35,991 | מענק חד פעמי           |                                        |       | 13/05/2024    |                |
| 0             | 906             | 7<br>448            | הצמדה לחובה<br>אחר |               |             |               | 451             | 906    | 8                      | הצמדה לזכות<br>ביטוח בריאות - רטרו     |       | 24/06/2024    |                |
| 458           | 464             | 464                 | אחר                |               |             |               |                 | 922    | 451<br>471             | ביטוח בריאות - רטרו<br>יתרת זכות קודמת |       | 05/08/2024    |                |
| 43,535        | 1,936           | 921                 |                    |               |             |               | 1,015           | 45,471 | 38,607                 | יתרת זכות קודמת                        |       | סה"כ<br>6,864 |                |

בכבוד רב,  
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.  
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע  
של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.  
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



# המוסד לביטוח לאומי

סניף: בת ים  
טלפון: \*6050 04-8812345

י"ז בכסלו, תשפ"ה  
18 בדצמבר 2024

מספר תיק: 02/492168-01-11

לכבוד  
עזרן אשר  
השר שפירא 37/9  
בת ים 5956125

## הנדון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2023

אנו מאשרים כי למר עזרן אשר, מספר זהות 02492168/6 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 19/04/2023 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

הגמלאות חושבו לפי שכר רבע שנתי (בסיס) על סך 33,224 ש"ח.  
להלן פירוט התשלומים:

| נזן לתשלום | סה"כ ניכויים | פירוט ניכויים/חובות |      |            |          |            |              | סה"כ תשלום ברוטו | הרכב תשלום |                     |       | תאריך תשלום |
|------------|--------------|---------------------|------|------------|----------|------------|--------------|------------------|------------|---------------------|-------|-------------|
|            |              | קיזוזים             |      | ביטוח הדדי | גמלת יתר | ארגון נכים | ביטוח בריאות |                  | סכום       | אחר/חד פעמי         | קצבה  |             |
|            |              | סכום                | תאור |            |          |            |              |                  |            |                     |       |             |
| 13,035     | 672          |                     |      |            |          |            | 672          | 13,707           | 84         | הצמדה לזכות         |       | 15/12/2023  |
|            |              |                     |      |            |          |            |              |                  | 13,623     | 06/2023-11/2023     |       |             |
| 1,549      | 112          |                     |      |            |          |            | 112          | 1,661            |            |                     | 1,661 | 21/12/2023  |
| 112        |              |                     |      |            |          |            |              | 112              | 112        | ביטוח בריאות - שוטף |       | 22/12/2023  |
| 14,696     | 784          |                     |      |            |          |            | 784          | 15,480           | 13,819     |                     | 1,661 | סה"כ        |

בכבוד רב,  
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.  
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.  
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.