

תאריך חתימת המסמך: 30.12.24

התובעים:

1. מוסא עמאש, ת"ז 039815162
2. חנאן עמאש, ת"ז 041700147
3. עזבון המנוחה נאבה עמאש ז"ל, ת"ז 218888873
מג'אסר א-זרקא 3785800
טלפון: 052-3126419

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254) ו/או יגאל רסקין
מרחי אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעות:

1. אמקראוט נטלי אילנית, ת"ז 17914987
מאילנית 7, זיכרון יעקב

2. מגדל, חברה לביטוח בע"מ
מרחוב היצירה 2, קרית אריה, ת.ד. 3063
פתח תקווה 4951228
טל': 03-9201010 דוא"ל: tiviothova@migdal.co.il

כתב תביעה

סוג התביעה ונושאה: פל"ד

הסעדים המבוקשים: פיצויים בשל נזקי גוף בהתאם לסמכותו של בית משפט נכבד זה.

סכום האגרה: 791 ₪ (תקנה 34 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), תשס"ז – 2007).

תיקים קשורים: לא קיימים תיקים קשורים.

הזמנה לדין (טופס 2 תקנה 10)

הואיל והתובעים הגישו למחוז שיפוט זה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, אתם מוזמנים להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לכם הזמנה זו.

לתשומת ליבכם, אם לא תגיש כתב הגנה לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט – 2018, תהיה לתובעים הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

חלק 2 :

(1) בעלי הדין :

1. התובעים הינם הורי המנוחה נאבה עמאש ז"ל, ילידת 10.6.2011, נושאת ת"ז 21888873 (להלן: "המנוחה"), אפוטרופסיה הטבעיים בהיותה קטינה במועד התאונה ועיזבונה בחלקים שווים.
2. הנתבעת 1 הייתה בכל הזמנים הרלוונטיים לכתב תביעה זה הנהגת ו/או המשתמשת ברכב הפוגע נושא מ"ר 902-26-201 (להלן: "הרכב") אשר בוטח ע"י הנתבעת 2.
3. הנתבעת 2 הינה חברת ביטוח הפועלת כחוק בישראל, ובכל הזמנים הרלבנטיים לתביעה זו ביטחה את השימוש ברכב על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970.

רצ"ב צו ירושה מסומן "כנספח 1".

4. **הסעד המבוקש בתביעה זו הוא: פיצויי עזבון ותלויים שנגרמו לתובעים בתאונה, לרבות -**

א. נזק מיוחד

- (1). הפסדי השתכרותה של המנוחה בתקופה האבודה בעבר – 135,000 ₪
- (2). הוצאות קבורה ומצבה - 35,000 ₪
- (3). ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום אירוע התאונה ועד לתשלום בפועל.

ב. נזק כללי

- (1). הפסדי השתכרותה של המנוחה בשנים האבודות בעתיד, לרבות הפסדים בתקופת הפנסיה.
- (2). פיצוי בגין נזקיה הלא ממוניים של המנוחה.
- (3). הוצאות משפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.

תמצית העובדות הנחוצות לביסוסה של עילת התביעה ומתי נולדה :

5. בתאריך 17.6.24, בשעה 17:36 או בסמוך לכך, בכביש 4, סמוך לצומת בית חנניה, התובעת חצתה את הכביש ונפגעה מרכב חולף שהיה נהוג על ידי הנתבעת, התובעת נפגעה באופן אנוש (להלן: "התאונה").

רצ"ב אישור משטרה, מסומן "כנספח 2".

6. צוות מד"א שהגיע למקום התאונה מצא תאונה עם קינמטיקה קשה ואת התובעת עם חבלה רב מערכתית, חבלת ראש מסיבית ומדממת. לאחר



מספר דקות שצוות טיפול נמרץ של מד"א ביצעו פעולות החייאה בניסיון לייצב את מצבה ללא הצלחה ובשעה 17:47 נאלצו לקבוע את מותה.

רצ"ב דו"ח מד"א, מסומן "כנספח 3".

7. **במועד התאונה היתה המנוחה כבת 13, תלמידה בחטיבת הביניים בכפר.**
8. **כב' בית המשפט מתבקש לפסוק לתובעים פיצוי הולם בגין נזקיהם, ובין היתר, בראשי הנזק שפורטו בס' 4 לעיל.**
9. **הנתבעת 2 חייבת לפצות את התובעים בהיותו מבטחת השימוש ברכב בעת התאונה.**
10. **כל הטענות בכתב תביעה זה נטענות במצטבר או לחילופין, הכל לפי תכנון והקשרן.**

אשר על כן, מתבקש כב' ביהמ"ש להזמין את הנתבעות לדין ולחייבם, לפצות את התובעים כמפורט לעיל, בצירוף ריבית חוקית מירבית והפרשי הצמדה מלאים מיום הגשת התביעה ועד לתשלום בפועל, ולרבות הוצאות המשפט, שכ"ט עו"ד ומע"מ.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעים



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: צו ירושה (עמודים 6 עד 6)	6
נספח 2: אישור משטרה (עמודים 8 עד 9)	8
נספח 3: דוח מדא (עמודים 11 עד 14)	11
נספח 4: יפוי כח ווסר (עמודים 16 עד 18)	16



נספח 1 :

צו ירושה

(עמודים 6 עד 6)





מדינת ישראל

תיק מס' 146220

בפני הרשם לענייני ירושה
בחיפהצו ירושה

בעניין עיזבון המנוחה נאבה עמאש ז"ל, מס' ת"ז 21888873, שנפטרה ביום 17/06/2024 ומענה היה ג'סר א-זרקא.
אני מצהיר כי :

שמות יורשיה על פי דין של המנוחה וחלקו היחסי של כל אחד מהם בעיזבון הם :

<u>שם היורש</u>	<u>מס' ת"ז</u>	<u>הקרבה</u>	<u>החלק</u>
מוסא עמאש	039815162	אב	1\2
חנאן עמאש	041700147	אם	1\2



צו זה ניתן היום : ג' חשוון תשפ"ה (04/11/2024).

מנחם פשיטצקי
רשם/ת לענייני ירושה

הצו נחתם ע"י מנחם פשיטצקי רשם/ת לענייני ירושה



צו זה אושר ונחתם אלקטרונית
לצפייה בפרטי החתימה האלקטרונית
לחץ על לוח החתימה

נספח 2 :

אישור משטרה

(עמודים 8 עד 9)





מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 249686/2024 יחידה שלוחת בוחנים חדרה מחוז חוף
סיווג תיק ת.ד., ת.ד. כתובת משטרת חדרה כביש 4 הישן חיפה - תא
מס' מסמך בתיק סו טלפון 046327400
תאריך 11/11/2024, י' חשוון תשפ"ה, 13:06 פקס 046327211
דואל bohanim.hadera@police.gov.il

לכל המעוניין

תאריך התאונה 17/06/2024 בשעה 17:36

מקום התאונה

בכביש בין עירוני כביש מס 4 ק"מ מס 170.7

הערות מקום

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב	סוג רכב	תוצר רכב
90226201	פרטי נוסעים	טויוטה ארה"ב
חברת ביטוח	מספר פוליסה	סוג לוחית
מגדל	0325096607423	ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	17914987	אמקראוט נטלי אילנית	08/11/1974	זכרון יעקב, אלונים 7	הלל יפה - חדרה	קלה

פרטי הולכי רגל

שיוך המעורב	ת.ז.	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
הולך רגל	218888873	עמאש נאבה	10/06/2011	גשר א-זרקא, ג'סר הלל יפה - חדרה	קטלנית	א-זרקא 0



כמות נפגעים

כמות נפגעים	מצב התיק	מתאריך
6	בחקירה	18/06/2024

פרטי המטפל בתיק

מ"א	שם משפחה	שם פרטי
1219922	מסורי	מנחם

פרטי השוטר המוסר

מספר אישי	שם פרטי	שם משפחה	דרגה
1056746	שי	נטל	רסב

105674-6

חתימה
11/11/2024 13:06

מקום שרות

תפקיד	מקום שרות
חוקר/בוחן תאונות דרכים בכיר/רכז בוחנים	שלוחת בוחנים חדרה מחוז חוף

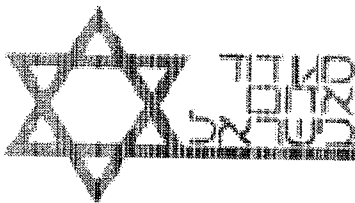


נספח 3 :

דוח מדא

(עמודים 11 עד 14)





דו"ח רפואי (צוות ALS)

תאריך: 17/06/2024

ארוע: 3232

מספר טופס: 17723037

פרטים אישיים של המטופל:

ת.ז: 218888873

שם משפחה: עמאש

שם פרטי: נאבה

מין: נקבה

תאריך לידה: 10/06/2011

גיל: 13

כתובת: ג'סר א-זרקא, ג'סר א-זרקא, 0

מקור זיהוי: תעודה

קופת חולים: כללית

כתובת האירוע כפי שנמסר ביומן מוקד: בית חנניה, 4, התקבל מיקום אוטומטי - לכיוון מעגן מיכאל.

אנמנזה:


 תיונה עיקרית: חבלה קשה.

מחלה נוכחית: בת 13, רקע רפואי לא ידוע, הייתה מעורבת בתאונת דרכים בתור הולכת רגל, נדרסה ע"י רכב, קיניטיקה קשה, סימני קורי עכביש ושברים משמעותיים על השמשה. כונן במקום דיווח על חוסר הכרה, אך לדבריו לא בוצעו פעולות החייה טרם הגיענו. בהגיענו- שוכבת על הכביש, המולה מסביב. בבדיקה- מחוסרת הכרה. ללא דופק מרכזי וללא נשימה, אישונים מורחבים ולא מגיבים לאור, במוניטור מקצב PEA של כ-40, נצפתה חבלת ראש משמעותית, דימום מסיבי מהראש, מהפה והאף, שפופים בגפיים, ללא סימני חבלה נוספים משמעותיים הנראים לעין, בוצעה החייה של דק' בודדות שכללה עיסויים, חיבור ללוקאס, סקשן והנשמה באמבו ולאחר מכן המקצב השתנה לAsystole, הומשכו פעולות החייה, ללא קולות לב בהאזנה, היעדר רפלקס קרנית או doll's eyes, בוצעה שיחה למוקד הרפואי והוחלט על ידי הרופאה להפסיק פעולות החייה, הונחנו ע"י מוקד מרחבי להמשיך בנסיעה לביה"ח.

היסטוריה רפואית:

מחלות עבר: ללא מידע רפואי זמין

מחלות זיהומיות: לא ידוע

תרופות: ללא מידע רפואי זמין

רגישויות: ללא מידע רפואי זמין

בדיקות כלליות

אמבולנס מס' 357 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 357 - בדיקה 1	
17:50	17:44	בדיקות
לא נושם	מונשם	נשימות
	10	קצב נשימה
אין דופק	אין דופק	דופק
מחוסר הכרה U	מחוסר הכרה U	הכרה
		בדיקות נירולוגיות
לא ניתן לבדוק	לא ניתן לבדוק	פנים
לא ניתן לבדוק	לא ניתן לבדוק	כח גס
לא ניתן לבדוק	לא ניתן לבדוק	דיבור

בדיקות עזר

אמבולנס מס' 357 - בדיקה 2	אמבולנס מס' 357 - בדיקה 1	
17:50	17:44	בדיקות
Asystole	PEA	קצב לב
לא ניתן לבדוק	לא ניתן לבדוק	אישונים שווים
לא מגיב, מורחב	לא מגיב, מורחב	אישון שמאלי
לא מגיב, מורחב	לא מגיב, מורחב	אישון ימני



אבחנה משוערת: חבלה קשה, דום לב ונשימה
פרוטוקולים: דום לב ונשימה כתוצאה מטראומה מבוגרים (TCPA)

טראומה:

ראש: חבלה קלה, דימום מסיבי
כף רגל ימין: שינוי צורה

טיפול

אמבולנס מס' 357 - בדיקה 1		אמבולנס מס' 357 - בדיקה 2	
17:44		17:50	
בדיקות		בדיקות	
ניתן חמצן בעזרת		מפוח הנשמה	
טיפולים שניתנו		מעסה לב אוטומטי, צווארון, עיסוי לב, שימוש במטרונום, שימוש בסקשן, חיבור למוניטור, מנתב אויר, קפנוגרפיה	
בדיקת ECG		הכרזת מוות	
תגובת אישונים לאור דוצ		אין	
החזר קרנית דוצ		אין	
החזר doll's eyes דוצ		אין	
דופק קרוטידי		לא נמוש	
האזנה ללב		לא נשמעים קולות לב	
סימני מוות ודאי		אין	
אקג		Asystole	
פעולות שננקטו		הצליח	
מסיכה		מפוח	
אופן ההנשמה		1	
נסיין מס'			

תרופות

אמבולנס מס' 357 - בדיקה 1		אמבולנס מס' 357 - בדיקה 2	



פרטי תאונת דרכים:

פרטי התאונה: הולך רגל

הערות

1. פונתה ללא מלווים, באישור המשטרה.

פרטים נוספים

סטטוס מטופל: הרוג

המבקש : עובר אורח

המסייעים: משטרה, כונן מד"א

מקום האירוע : 4\התקבל מיקום אוטומטי - לכיוון מעגן מיכאל - התקבל מיקום אוטומטי - לכיוון מעגן מיכאל בית חנניה

קוד מבצעי: 357

סטטוס המטופל בסיום האירוע

זמן: 18:21

הכרה: מחוסר הכרה U

נשימה ספונטנית: לא נושם

נשימות לדקה: 0

דופק ספונטני: אין דופק

דופק לדקה: 0

יעד פינוי

יעד: בית חולים

שם בית החולים: הלל-יפה חדרה

מחלקה: חדר מתים

נמסר ל: בלה אחות

זמנים

קבלה 17:37 : יציאה 17:37 : הגעה 17:43 : מפנה 17:47 : ביעד 18:21 :

אנשי צוות

שם פראמדיק : אראל חקמון מספר 3334 חתימה :

נספח 4 :

יפוי כח ווסר

(עמודים 16 עד 18)



טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

נאבה	עמאש	218888873	
שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
ג'אסר-א-זרקא	ג'אסר-א-זרקא	מיקוד	טלפון
רחוב	מס'	עיר	

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 הבריאותי 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 הבריאותי 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: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

רופאים: _____
מכונים, מעבדות: _____

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

במקרה של קטין: שם האב _____ ת.ז. _____ מס' עמאש _____ ת.ז. _____
039815162 041700147

תאריך: 26.6.24 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____ X _____

י פ ו י כ ח

מוסא וחנאן עמאש הורי הקטינה נאבה עמאש ז"ל

אני הח"מ, _____, ת.ז. מס' 041700147;039815162, מרחוב _____, ג'אזר א-זרקא _____, ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום 17/6/24 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"ץ 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 עכו 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 26 לחודש 6 שנה 24

חתימה: X 160/11



הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ץ אריאל פרינברג
מס' רשיון: 62254

עירוב-דין