

תקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מומחים), התשמ"ו - 1986

תצהיר

טופס 2

(תקנה 2)

אני הח"מ אילן רשן בעל ת.ז. 214436768 התובע בתיק _____
בבית (ה) משפט השלום ב נפר סדל לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי
אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. להלן רשימת מחלות שהיו לי ושחייבו את אשפוזי במוסד רפואי:

תאריך:	_____	המחלה:	_____	סכרת	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	המחלה:	_____	_____	המוסד הרפואי:	_____

2. להלן פרטים על תאונות שהיו לי (פרט לתאונה נשוא התביעה):

תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____
תאריך:	_____	הפגיעה:	_____	המוסד הרפואי:	_____

X הלל
חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד אילן רשן מרחוב אבא הלל 7, רמת גן, מאשר בזה כי ביום 10/2/86
הופיע/ה בפני אילן רשן (המוכר/ת לי באופן אישי) שהזדהה/תה בתעודת זהות מס' 214436768
ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/יה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/תעשה

כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהירי/ה.

מס' רשיון 42244

חתימת עורך הדין

