

life

- אל: 1. באסל דבור, ת.ז. 037418944
2. הודא דבור, ת.ז. 040940157
ת.א. 51915-02-24 בית משפט המחוזי בלוד
(הוריו ואפוטרפוסיו הטבעיים של לירן דבור, ת.ז. 215407297)

מאת: "קרנית" קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
הנתבעת מס. 2 בתיק הנ"ל

1. מהו תאריך לידתך המדויק. באסל דבור 25.12.79, הודא דבור 7/7/81
2. מהו תאריך הלידה הנקוב בתעודת הזהות שלך. באסל 25.12.79, הודא דבור 7/7/81
3. מהו מספר תעודת הזהות שלך? באסל - 037418944 הודא - 040940157
4. מהו מספר האישי בצה"ל? 5641897
5. מה היתה השכלתך הפורמלית ביום התאונה? מה היתה השכלתך המקצועית ביום התאונה? מה השכלתך כיום? נא צרף תעודות. 12 שנות לימוד
6. נא לפרט את ההוצאות המיוחדות שהיו לך עקב התאונה, מאז התאונה ועד היום. אם יש בידך קבלות ו/או רישומים ביחס להוצאות אלו - נא לצרף. היעדרות מעבודה, עזרה, הוצאות ריפוי והחלמה
7. האם שלמת תשלומים כלשהם בגין עזרת צד ג? נא לפרט למי שלמת ומתי ומה גובה הסכומים. אם יש רישומים ו/או קבלות - נא לצרף עזרת בני משפחה ועזרה מהקרובים לנו
8. נא לפרט את כל הוצאות הנסיעה והטיפול שהיו לך עקב התאונה. אם יש קבלות ו/או רישומים - נא לצרף מרובות וקבועות וליווי לירן לטיפולים, למומחים, אשפוז, בדיקות
9. היכן גרת עובר לתאונה? נא ציין ישוב וכתובת. מהי כתובתך כיום? ובבעלות מי הדירה בה גרת עובר לתאונה? בית גא'ן מיקוד -2499000 דירה בבעלות באסל והודא
10. א. האם עבדת לפני התאונה כשכירה? אם כן: כן
ב. באיזו עבודה או באילו עבודות עבדת ב-3 השנים שקדמו לתאונה - נא לפרט מקומות עבודתך, שם המעביד וכתובתו, תפקידך בכל מקום, ותקופות עבודתך בכל מקום. באסל - חברת יוסי גיא ושות' רפאל, הודא - קופאית בית ג'אן
- ג. כמה השתכרת בכל אחת מהעבודות הנ"ל בכל אחת מ-3 השנים הנ"ל? נא לפרט אם מצויים בידך תלושי השתכרות, וביחס לאילו תקופות. פורט במסגרת תחשיב הנזק באיסוף
- ד. כמה השתכרת בכל אחת מהעבודות הנ"ל בכל אחד מ-24 החודשים שקדמו לתאונה? נא לתת פירוט חודשי, ולציין באם מצויים בידך תלושי השתכרות. כן, פורט במסגרת תחשיב הנזק
11. א. האם עבדת לפני התאונה כעצמאית? אם כן - לא
ב. באיזו עבודה או באילו עבודות עבדת ב-3 השנים שקדמו לתאונה - נא לפרט מקומות עבודתך. כמפורט לעיל
ג. כמה הרווחת בכל אחת מהעבודות הנ"ל בכל אחת מ-3 השנים הנ"ל? נא לתת פירוט שנתי ביחס לכל עבודה ולכל עיסוק. פורט במסגרת תחשיב הנזק
ד. כמה הרווחת בכל אחת מהעבודות הנ"ל בכל אחד מ-24 החודשים שקדמו לתאונה - נא לתת פירוט חודשי. כאמור לעיל

12. א. האם קיבלת ממקורות כלשהם כספים או טובות הנאה כלשהן עקב התאונה נשוא כתב תביעתך? אם כן: לא למעט עזרת הזולת

ב. נא לציין את מהות טובות ההנאה ואת גובה הסכומים שקיבלת, וכן את נותני טובות ההנאה והכספים. ביטוח לאומי ילד נכה ועזרת הזולת

13. מה היה תפקידך בעת שארעה התאונה? עובד רפאל, קופאית בסופר

14. כמה זמן נעדרת מעבודה עקב התאונה? נא לצרף אישורים רפואיים (נא לציין תאריכים מדויקים). , הודא - 15.3.24-1.4.24 באסל - 15.3.23-18.01.24

15. מתי חזרת לעבודה? נא לציין תאריך מדויק. באסל - 18.1.24 הודא 1.4.24

16. מהם כיום כל מקורות הכנסתך? נא לפרט. באסל - מהעבודה ('יוסי גיא ושות' , הודא - עבודה (קופאית)

17. נא פרט מהם כל הוצאותיך מיום מינויך כאפוטרופוס של התובע נא לצרף קבלות ו/או חשבוניות.


הודא דבור באסל דבור

בהיועדות חזותית

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום 20.2.25 הופיעו בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדו ~~במשרד אראל הלל 7~~ רמת גן, הודא ובאסל דבור, המוכרים לי אישית ולאחר שהוזהרו כי עליהם להצהיר את האמת וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, אישרו את נכונות הצהרתם וחתמו עליה.


עו"ד אריאל פרייברג
מ.ר. 2254

l i f e

אל: 1. לירן דבור, ת.ז. 215407297 (קטין)

התובע בת.א. 51915-02-24 בבית המשפט המחוזי בלוד
באמצעות הוריו והאפוטרופסים הטבעיים שלו:

2. באסל דבור, ת.ז. 037418944

3. הודא דבור, ת.ז. 040940157

מאת: קרנית – קרן לפיצוי נפגעי תאונות דרכים
הנתבעת מס. 2 בתיק הנ"ל.

1. נא ציין מס' תעודת זהות, תאריך לידה מדויק, כתובת, מצבך המשפחתי במועד התאונה ומצבך המשפחתי כיום. בית גאן, רווק, 215407297 תאריך לידה - 24.2.2006
2. האם שירת בצבא ההגנה לישראל? אן כן – נא פרט את מספרך האישי, הפרופיל שנקבע, מועד הגיוס ומועד השחרור. אם לא – נמק את הסיבה בגינה ניתן פטור משירות צבאי.
לא, עקב התאונה קיבלתי פטור מטעמי בריאות
3. האם שוחררת שחרור מוקדם מצה"ל עקב סיבות רפואיות ו/או נפשיות כלשהן? אם כן – פרט את הסיבות והליקויים בגינם שוחררת.
כן, מטעמי בריאות – מצורף מסמך.
4. נא ציין פרטי קופת החולים ותחנות לבריאות המשפחה (טיפת חלב) בהן היית ו/או הינך חבר (בעבר ובהווה). קופ"ח מאוחדת בית גאן 4
5. נא ציין את שמות המרפאות הרופאים המטפלים לפני התאונה, ולאחריה, לרבות כתובותיהם.
קופ"ח מאוחדת בית גאן
6. נא ציין אשפוזים וטיפולים בעבר ובהווה בגין האירוע שבנדון, ובכלל זה, פרטי בתי החולים, המועד, סיבת האשפוז/הטיפול, מהות הפגיעה והנכות שנקבעה גינה.
לא היה אשפוזים בעבר למיטב זכרוני
7. האם אירעה לך תאונה כלשהי ו/או חלית במחלה כלשהי (למעט הצטננות וכיו"צ) ו/או נפצעת באירוע לפני התאונה נשוא תביעה זו ו/או לאחריה.
לא
8. האם הינך סובל ממחלות כרוניות או מחלות קשות או מנכות שלא עקב האירוע שבנדון. אם כן – פרט מהי המחלה ו/או ההפרעה, מה המועד בו אובחנה, האם אושפזת, תקופת האשפוז, מהם אחוזי הנכות שנקבעו בגינה ומהן המגבלות.
לא.
9. נא ציין תרופות שאתה נוטלת באופן קבוע, המועד בו התחלת ליטול כל אחת מהתרופות והסיבה בגינה הינך נוטל כל תרופה.
כמפורט בתיעוד שצורף לכתב התביעה
10. האם טופלת לפני התאונה נשוא תביעה זו ו/או לאחריה אצל פסיכולוג ו/או פסיכיאטר? אם כן – פרט בגין איזו בעיה/מחלה, מה המועד בו אובחנה ומהם אחוזי הנכות שנקבעו בגינה.
לפני התאונה לא, לאחר התאונה כן
11. האם היית מעורב בתאונות נוספות לפני התאונה שבנדון ו/או אחריה? אם כן – פרט את נסיבות התאונה, מתי אירעה, מה טיב הפגיעה והאם נקבעו נכויות בגינה?
לא
12. האם הגשת בעבר תובענות קודמות לחברת ביטוח או לביהמ"ש לפיצויים בגין נזקי גוף. אם כן – פרט.
לא
13. האם אושפזת עקב התאונה נשוא תביעה זו. אם כן – ציין את תקופת האשפוז ומוסדות האשפוז.
14. מהן הפציעות/הפגיעות שסבלת בתאונה, ומאלו מגבלות הינך סובל כיום כתוצאה מהתאונה?

כמפורט בתיעוד שצורף

15. פרט/י את נסיבות התאונה נשוא כתב התביעה, מקום האירוע ואת שמות העדים לתאונה?
כמפורט בכתב התביעה ובתיק המשטרה
16. האם התאונה דווחה למשטרה. אם כן - מתי ועל ידי מי? אם לא - מדוע התאונה לא דווחה.
כן
17. האם האירוע דווח לרשות כלשהי?
למשטרה, לביטוח לאומי, לגורמים הרפואיים ולרשויות הצבא
18. האם הפינוי ממקום התאונה נעשה ע"י מד"א ו/או באופן עצמאי? נא פרט.
כן
19. האם סבלת אי פעם מהגבלה/הפרעה כלשהי באחד האיברים שנפגעו בתאונה שבנדון? - נא פרט.
כן מצורף מסמכים
20. נא פרט את מוסדות החינוך בהם למדת, ובכלל זה, את התקופות שלמדת בכל אחד מהם.
למדתי בבית ספר יסודי בבית ג'אן, כמו כן בחטי' ביניים וסיימתי בתיכון מקיף בית גאן סהכ 12 שנות לימוד
21. מה היה מקצועך לפני התאונה? נא ציין את השתכרותך בכל אחת משלוש השנים שקדמו לתאונה. נא צרף תלושי שכר ו/או דו"חות שומה.
במועד התאונה הייתי תלמיד ובמקבילי שילבתי עבודה חלקית
22. נא פרט את כל מקומות העבודה בהם עבדת (לפני האירוע ולאחריו), תקופת העבודה והתפקיד.
יפורט בתחשיב הנזק
23. האם עבדת לפני התאונה כשכיר? אם כן - באיזו עבודה/עבודות עבדת בשלוש השנים שקדמו לתאונה. נא פרט שם מקום העבודה, שם המעביד, כתובת מקום העבודה, תפקידך בכל מקום עבודה והתקופות בהן עבדת בכל אחד ממקומות העבודה.
כן, עבודות זמניות חלקיות אחרי הלימודים ובקיץ בשכר של מאות שקלים במזומן
24. האם עבדת לפני התאונה כעצמאי? אם כן - פרט. באיזו עבודה/עבודות עבדת כעצמאי, תפקידך והתקופה בה עבדת כעצמאי.
לא
25. האם נעדרת מהעבודה בעקבות התאונה שבנדון. אם כן - פרט את תקופת ההיעדרות, צרף תעודות "אי כושר" ו/או "אישור מחלה" המצויים ברשותך.
לאחר התאונה ועד היום לא מתאפשר לי לעבוד מחמת מצבי
26. מה היה תפקידך בעת שאירעה התאונה?
תלמיד
27. נא ציין את המועד המדויק בו חזרת לעבודה לאחר התאונה, ולאיזה תפקיד?
לא חזרתי
28. האם בתקופת היעדרותך המשכת לקבל שכר מן המעביד?
לא
29. נא לציין שם האחראי הישיר עליך במקום עבודתך.
30. מהם עיסוקיך כיום ומקורות הכנסתך כיום - נא פרט.
אובדן כושר עבודה לצמיתות. משתכר מביטוח לאומי
31. האם נעדרת מהעבודה עקב תאונות קודמות ו/או מאחרות לתאונה שבנדון. אם כן - פרט את תקופת ההיעדרות, המועדים בהם נעדרת וצרף תעודות "אי כושר" ו/או "אישור מחלה" המצויים ברשותך.
32. האם התאונה נשוא תביעה זו אירעה תוך כדי העבודה ו/או בדרך לעבודה ו/או בדרך מהעבודה? אם כן - האם פנית למל"ל בבקשה כי המקרה יוכר כ"תאונת עבודה"? פרט את הנכויות הזמניות שנקבעו, הנכויות הצמיתות ואת כל התשלומים שהשתלמו לך מהמל"ל. אם לא פנית למל"ל - נא פרט את הסיבה.

33. האם פנית למל"ל בתביעה לקבלת גמלאות ("נכות כללית" ו/או שר"מ ו/או "ניידות ו/או כל גמלה אחרת)?
אם כן – מתי פנית ומה היתה החלטת המל"ל. צרף מסמכים.

כן. מצורף מסמכים.

34. האם נקטת בפעולות שיקום כלשהן. אם כן – נא פרט.

כן. מצורף מסמכים.

35. האם משתלמת לך קצבה ו/או פנסיה מקרן פנסיה ו/או ממעביד ו/או מתברת ביטוח ו/או מקרנות למיניהן ו/או ממקור אחר בגין התאונה שבנדון? אם כן – פרט את מקור התשלומים וסכום הקצבה.

לא למעט ביטוח לאומי

36. האם משתלמת לך קצבה ו/או פנסיה מקרן פנסיה ו/או ממעביד ו/או מתברת ביטוח ו/או מקרנות למיניהן ו/או ממקור אחר בגין מחלה ו/או תאונה אחרת – נא פרט.

לא

37. נא פרט את ההטבות שקיבלת בעקבות התאונה נשוא הדיון, מכל גורם שהוא, לרבות המל"ל.
קצבת ביטוח לאומי ועזרה שניתנת לי דרך קבע

38. האם נזקקת לעזרת הזולת לאחר האירוע ו/או כתוצאה ממנו? אם כן – מהי העזרה? מה התקופות בהן ניתנה העזרה? והאם שולם שכר בגינה? אם כן – צרף מסמכים.
כן, מאז התאונה

39. נא פרט את כל הוצאות (כולל הוצאות נסיעה וטיפול) שהיו לך עקב התאונה. נא צרף מסמכים.
פורטו במסגרת תחשיב הנזק

40. האם יש לך או היה לך אי פעם רישיון נהיגה. אם כן – ציין את מספרו, מתי הוצא, לאיזה סוג רכב, האם חידשת את הרישיון לאחר התאונה, האם הוטלו הגבלות כלשהן על רישיון הנהיגה והאם דיווחת למשרד הרישוי על מגבלות כלשהן.

כן, מס רישיון - 2979790 תאריך הוצאה - 9.11.23, סוג רכב B

41. האם אתה נזקק לעזרה בפעולות ה-IDAL? אם כן – פרט, ועיי מי אתה נעזר?

כן ע"י ההורים.

42. האם הינך נתקל בקשיים בריאותיים כלשהם בביצוע עבודתך כתוצאה מהתאונה? אם כן - נא פרט מהם הקשיים והסיבות הממשיות לכך.

כמפורט בתיעוד הרפואי שצורף

43. האם הינך מטופל כיום בגין השלכות התאונה? נא פרט בגין אלו מגבלות, מה סוג הטיפול ובאיזה מוסד ניתן הטיפול והרופא.

כן

44. נא פרט אילו צעדי שיקום נעשו על ידך, ככל שנעשו, ומה היו תוצאותיהם עד כה. נא לפרט כל ההצעות לשיקום שהוצעו לך, כל מקומות העבודה בהם ניסית לעבוד ובאיזה גוף או מוסד נעזרת לצורך שיקומך, ובאיזה סניף.

מצורף מסמכים.

לירן דבור

בהיעדות חזותית

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום 20.2.25 הופיע בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדו ברחוב אבא הלל 7, רמת גן, לירן דבור, המוכרים לי אישית ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 254.602