

Ori Yaron, Adv., Economist
Gili Rivitz, Adv.
Liad Horev, Adv.
Noa Bar-On Maya, Adv.
Alina Bronstein, Adv.-Mediator
Luda Tzukerman, Adv.
Maayan Mesika, Adv.
Noy Barel, Adv.
May Goren, Adv.
Jonathan Ventura, Adv.

Aviv Towers
Menachem Begin Rd. 46-48 Tel Aviv 6618004

טלפון (רב קווי) 03-6889224
פקסימיליה 03-6889223
E-mail : office@yaron-law.com
מספרנו: 3/527 Ref:

תאריך: 23/02/25

אורי ירון, ע"ד ; כלכלן
גילי ריוץ, ע"ד
ליעד חורב, ע"ד
נועה בר-און מיה, ע"ד - מגשרת
אלינה ברונטשטין, ע"ד-מגשרת
לודמילה צוקרמן, ע"ד
מעין מסיקה, ע"ד
נוי בראל, ע"ד
מאי גורן, ע"ד
יהונתן ונטורה, ע"ד

מגדלי אביב

דרך מנחם בגין (דרך פ"ת) 46-48 תל-אביב 6618004

לכבוד
מר אריאל פרייברג, ע"ד
במילל office@freiberg-law.com

ח.נ.

הנדון: ת.א. 10391-05-24 -- שלום בת ים
הימן שלי - קרנית ואח'

הריני מתכבד להודיעך כי הטיפול בתביעה הנ"ל הועבר למשרדי על ידי הנתבעת 2.

אי לכך אבקשך כדלהלן:-

1. להחתים את מרשך על טופס ויתור על הסודיות ולהחזירו למשרדי בחוזר כשהוא חתום ומאומת על ידך כדין, בצירוף חותמת ומס. רישיון ע"ד.
2. לגרום כי מרשך יגלה בתצהיר כל המסמכים המצויים ברשותו ו/או בשליטתו ושיש להם נגיעה לתובענה שבנדון.
3. ליתן עיון וגילוי ספציפי של המסמכים הבאים, כולם החל מ 3 שנים עובר לתאונה ועד היום:
א. דוחות שנתיים כפי שהוגשו לרשויות (לרבות נספחי הדוחות – דוחות רווח והפסד).
ב. שומות מס שהוצאו למרשך.
ג. דוחות שהוגשו למע"מ – וחשבוניות מע"מ.

ככל שהתובע היה שכיר-נבקש להעביר את תלושי השכר החל משנה עובר לתאונה עד היום.

4. אודה על היענותך בחוזר.

בכבוד רב ובב"ח,

אורי ירון, ע"ד

כתב ויתור על הסודיות

שם:

כתובת:

שם קופת חולים

מס' החולה בקופ"ח

מס' אישי בצה"ל

תעודת זהות מס.

אני הח"מ נותן בזה רשות לכל עובד ממוסד התחבורה ו/או משרד הרישוי ו/או עובד רפואי ו/או מוסד רפואי ו/או המוסד לבטוח לאומי ו/או לכל עובד של מוסד לבטוח לאומי ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או קופות חולים למיניהם ו/או כל מוסד רפואי או מעין רפואי אחר כל שהוא ו/או מכון מאר ו/או כל רופא ו/או מוסד שיקומי או סיעודי כל שהוא ו/או מדינת ישראל ו/או משרד הבטחון ו/או קצין תגמולים ו/או אגף השיקום ו/או צה"ל ו/או למשרד הרווחה ו/או למשרד החינוך ו/או ל"נטלי" חטיבת חינוך והדרכה ו/או מוסד שיקומי ו/או מוסד פסיכיאטרי בדבר מצבי הנפשי ו/או חברת בטוח כל שהיא ו/או תאגיד ביטוחי כל שהוא ו/או קרנית ו/או מבטחים ו/או קרן ביטוח של פועלי הבנין ו/או קרן גימלאות אחרת כלשהיא ו/או שירות התעסוקה ו/או גוף ו/או תאגיד פיננסי או אחר כל שהוא, ו/או המכון לבטיחות בדרכים, ו/או שירות בתי הסוהר למסור לעוה"ד אורי ירון ו/או מ. זוכוביצקי ו/או מי מהם (להלן המבקשים) ו/או למי מטעמם או במקומם, את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל בצורה שתדרש על ידי המבקשים הנ"ל על מצב בריאותי ו/או מצבו הנפשי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שהנני חולה בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד ו/או את כל התייעוד הרפואי ו/או השיקומי ו/או הסיעודי ו/או מידע מלא מפורט על כל הכספים, הגמלאות ו/או ההטבות ששולמו לי ו/או המשולמים לי ו/או שתשלומנה לי ו/או שאני מקבל מאיזה מהגופים האמורים לעיל, ו/או הקרנות האמורות ו/או מהמוסד לביטוח לאומי ו/או ממדינת ישראל ו/או מכל גוף, רשות תאגיד או חברת בטוח כל שהיא ו/או מקרן פנסיה ו/או מכל אדם אחר שהוא בין אם הם מנויים ונזכרים לעיל ובין אם לא.

אני משחרר בזה אתכם או כל רופא מרופאיכם ו/או כל מוסד ממוסדותיכם כולל קופות חולים ו/או בתי החולים הכללים ו/או הפסיכיאטרים ו/או שקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיכם מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או השקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר לכם בזאת מתן מידע מלא והעתק מלא מכל תיק שנפתח על שמי אצלכם ו/או במוסד כלשהוא ממוסדותיכם או בסניפכם לרבות וכולל במוסד לבטוח לאומי על תשלומים שהמל"ל שילם ומשלם לי, ו/או באגף השיקום ו/או אצל קצין התגמולים ו/או צה"ל על רשויותיו למיניהן כולל מלוא המידע על התשלומים שהגופים הנ"ל שילמו ו/או משלמים ו/או ישלמו לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות המפורטים לעיל, לרבות קופות חולים ו/או למי מרופאיכם, ו/או מוסד פסיכיאטרי, בדבר מצבי הנפשי והפסיכיאטרי ו/או כל מחלה שחליתי בה ו/או המוסד לבטוח לאומי ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם, ו/או שירות בתי הסוהר כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ולראיה באתי על החתום:-

תאריך:

ח ת י מ ה

עד לחתימה:-

שם

חתימה