



אישור שליחת פקס

16 עמודים
20/3/2025 14:04

זיהוי מקבל
www.myfax.co.il
זיהוי שולח

אל 03-6250222
מאת אריאל פרייברג



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

מרץ 20 2025
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

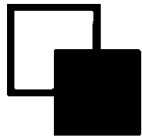
תאונה מיום 6.8.2024
הנפגע: יואל אלחנן כהן, ת"ז 322699901

- בהמשך למכתבכם ומשלא ניתן מענה למכתבי שנשלח למוסדכם הריני מתכבד לפנות פעם נוספת כדלקמן.
- מצ"ב מכתבי על נספחיו כדלקמן:
 - הסכם העסקה.
 - מכתב מפורט לבקשתכם חתום ע"י החברה המעסיקה.
 - תעודת ביטוח חובה
 - רישיון רכב
 - רישיון נהיגה
- כאמור מרשי היה בדרך לביתו מהמקום בו עבד באותו היום ברחוב סטימצקי בתל אביב (אתר בניה) לביתו בתל אביב.
- לעיוונכם, טיפולכם המסור ואישור תביעת מרשי אודה.

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

Tel: 03-7412358 Fax: 077-3180983

דרך אבא הלל 7, בית סילבר, רמת גן 5252204



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

מרץ 20 2025
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



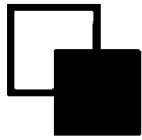
לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 6.8.2024
הנפגע: יואל אלחנן כהן, ת"ז 322699901

1. בהמשך למכתבכם ומשלא ניתן מענה למכתבי שנשלח למוסדכם הריני מתכבד לפנות פעם נוספת כדלקמן.
2. מצ"ב מכתבי על נספחיו כדלקמן:
 - א. הסכם העסקה.
 - ב. מכתב מפורט לבקשתכם חתום ע"י החברה המעסיקה.
 - ג. תעודת ביטוח חובה
 - ד. רישיון רכב
 - ה. רישיון נהיגה
3. כאמור מרשי היה בדרך לביתו מהמקום בו עבד באותו היום ברחוב סטימצקי בתל אביב (אתר בניה) לביתו בתל אביב.
4. לעיונכם, טיפולכם המסור ואישור תביעת מרשי אודה.

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



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

באתר
מבלי לפגוע בזכויות

ינואר 2025 29
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה
באמצעות האתר

ח"נ שלום רב,

תאונה מיום 6.8.2024
הנפגע: יואל אלחנן כהן, ת"ז 322699901

1. מצ"ב לבקשתכם הסכם העסקה ומכתב פירוט לדרישתכם חתום ע"י החברה זהמעסיק.
2. לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשי אודה.

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



נספח 1 :

הסכם עבודה אישי כהן יואל

(עמודים 4 עד 10)





שירות. אמינות. מקצועיות.

הסכם עבודה אישי

והדעה בדבר תנאי עבודה לפי חוק הדעה לעובד (תנאי עבודה) תשס"ב-2002

שנערך ונחתם ביום: 01 חודש: אוגוסט שנת: 2024

בין: אפ אנד דאון פתרונות ניקוי ובניה בע"מ ח.פ. 515702405

(להלן: "המעסיק")

- מצד אחד -

לבין: כהן יואל אלחנן

ת.ז: 322699901

כתובת: יצחק שדה 66 תל אביב

(להלן: "העובד")

- מצד שני -

הואיל: והוסכם בין הצדדים שהעובד ישמש ויועסק אצל המעסיק בתפקיד עובד שטח.

והואיל: והצדדים מעוניינים להסדיר את תנאי העסקתו של העובד אצל המעסיק.

לפיכך הוסכם, הותנה והוצהר כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.

כללי

2. כל תנאי העסקתו של העובד, מכל סוג, הם כמוגדר בהסכם זה. לא יחולו על העובד תנאי הסכם אחר מסוג כלשהו, לרבות לא הסכם קיבוצי, כללי או מיוחד.

3. העובד מצהיר כי חתם על הסכם זה לאחר שהתייעץ לשביעות רצונו ודעתו עם מי מטעמו וכי האמור בהסכם זה הוא לשביעות רצונו ומשקף נכונה את גמירות דעתו.

התחייבויות העובד

4. העובד יקדיש את כל כושר עבודתו ואת מיטב כישוריו ומיומנותו לקידום המעסיק וענייניו, יבצע את מדיניות המעסיק והוראותיו וסדרי העבודה במקום העבודה, ימלא בכל עת את כל התפקידים המוטלים עליו על פי החלטות המעסיק ויפעל תמיד בנאמנות, ביושר ובמסירות כלפי המעסיק.

כתובת: חרש 3, נס ציונה

אתר: www.upandown.co.il

טלפונים: 052-356-4106 אביאור

אור 052-842-2524

מייל: office@upandown.co.il

אפ אנד דאון

פתרונות ניקוי ובניה בע"מ
ח.פ. 515702405



שירות. אמינות. מקצועיות.

5. העובד יתנהג בכל עת בדרך החולמת את תפקידו במקום העבודה.
6. העובד מצהיר כי אין מניעה חוקית ו/או אחרת לחתימתו על הסכם זה והוא מצהיר שאין הוא מצוי בניגוד עניינים כלשהו עם ענייני המעסיק ותפקידו. העובד מתחייב להודיע למעסיק מיד וללא דיחוי בדבר כל עניין או נושא אשר לגביהם יש לו עניין אישי ו/או עלול ליצור ניגוד עניינים עם עבודתו.
7. כל עוד מתקיימים יחסי עובד ומעביד בין הצדדים, לא יעבוד העובד בכל עבודה אחרת, לא יעסוק בכל עיסוק אחר ולא ימלא כל תפקיד בגוף אחר כלשהו - והכל בין אצל מעסיק אחר ובין בעבודה עצמאית בתמורה או שלא בתמורה - אלא אם כן קיבל על כך אישור המעסיק, מראש ובכתב.
8. העובד מתחייב לשמור על סודיות מלאה ומוחלטת על כל עניין הנוגע למעסיק ו/או הקשור לענייניו, לעסקיו ולרבות לקוחותיו, תהליכי העבודה במקום העבודה, משאבי המעסיק, מצבו הכספי והכלכלי, תכניותיו הקיימות והעתידיות וכיו"ב.
9. התחייבות זו של העובד בתוקף הן בתקופת קיומם של יחסי העבודה והן לאחר סיומם של יחסים אלה - תהא סיבת סיום יחסי העבודה אשר תהא.

תיאור התפקיד ומועד תחילת ההעסקה

10. העובד יועסק בתפקיד עובד שטח ובכל תפקיד אחר שיוטל עליו מעת לעת על ידי המעסיק, בכפיפות לאביאור בוארון ו/או אור אלקובי ו/או לכל מנהל אחר כפי שיקבע על ידי המעסיק מעת לעת.

11. מועד תחילת עבודתו של העובד: 04/08/2024

ימי העבודה והמנוחה:

12. העובד יועסק כעובד בשכר יומי, על פי צרכי העבודה כפי שיהיו מעת לעת.
13. שבוע עבודה הינו מיום א - ה' מהשעה 7:00 ועד 16:00 - 100% משרה
14. חרף האמור, מובהר ומוסכם כי ייתכנו שינויים בשעות העבודה כאמור לעיל. בכלל זה מובהר כי שעות העבודה, זמן תחילת העבודה וימי העבודה כפי שיהיו מעת לעת ייקבעו ויוגדרו על ידי המעסיק, לפי צרכי העבודה ולפי שיקול דעתו הבלעדי והעובד נותן לכך את הסכמתו מראש.



שירות. אמינות. מקצועיות.

העובד זכאי להפסקות בהתאם להוראות חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א – 1951 (להלן: "חוק שעות עבודה ומנוחה") וההיתרים שהוצאו מכוחו.

15. העובד מצהיר ומאשר בזאת, כי ידוע לו והוא מסכים לכך שייתכן שעבודתו תדרוש ממנו לעבוד גם בשעות נוספות, והוא מתחייב לעבוד שעות אלה - הכל על פי דרישת המעסיק ובהתאם לצרכי העבודה ובהתאם להוראות הדין.

16. יום המנוחה השבועי של העובד הוא יום שבת.

שכר

17. בגין קיום מלוא חובותיו לפי הסכם זה, ישלם המעסיק לעובד שכר בסך 400 ש"ח ברוטו ליום (להלן: "ערך היום").

החזר הוצאות נסיעה:

18. העובד יגיע באופן עצמאי לעבודה וממנה, נסיעות ישולמו ע"פ אופן ההגעה בין עם ברכב פרטי או תחבורה ציבורית.

חופשה שנתית

19. העובד יהיה זכאי לימי חופשה שנתית בשיעורים הקבועים בחוק חופשה שנתית, התשי"א-1951 (להלן: "חוק חופשה שנתית").

20. מועדי החופשה ייקבעו על ידי המעסיק, בהתאם לצרכי העבודה ותוך תיאום עם העובד במידת האפשר.

21. מוסכם כי המעסיק רשאי להורות על תקופת חופשה מרוכזת, לרבות בתקופות חוה"מ פסח ו/או סוכות, וזאת בהתאם להוראות חוק חופשה שנתית.

22. העובד יהיה רשאי לצבור ימי חופשה שנתית בהתאם להוראות המעסיק מעת לעת, ולא יותר מהצבירה המותרת בחוק חופשה שנתית.

23. פדיון ימי חופשה ייעשה במועד סיום יחסי העבודה, ויתושב בהתאם להוראות חוק חופשה שנתית, התשי"א-1951.

אפ אנד דאון
פתרונות ייקוי גובה בע"מ
ח.פ. 51570403

כתובת: חרש 3, נס ציונה
אתר: www.upandown.co.il

טלפונים: 052-356-4106 אביאור
052-842-2524 אור

מייל: office@upandown.co.il - 6 -



שירות. אמינות. מקצועיות.

ימי מחלה

24. העובד יהיה זכאי לחופשת מחלה בהתאם להוראות חוק דמי מחלה, התשל"ו-1976.
25. העובד יודיע למעסיק בהקדם האפשרי על מחלה ועל משך ההיעדרות המשווער, וימסור על כך אישור רפואי של קופת חולים.
26. ימי המחלה ישולמו לעובד כנגד הצגת אישורים רפואיים בגין כל היעדרות.

דמי הבראה

27. העובד יהיה זכאי לדמי הבראה בהתאם להוראות צו ההרחבה הכללי בעניין דמי הבראה, כפי שיתעדכנו מעת לעת.

דמי חגים

28. העובד יהיה זכאי לתשלום דמי חגים בהתאם לקבוע בחוק.

ימי שמחה

29. העובד, לאחר שהשלים שנת עבודה, יהיה זכאי לתשלום שכר עבודה בימי היעדרות עקב נישואי העובד, חולדת ילד/ה ונישואי ילד/ה בהתאם להיקף הקבוע בחוק.

ימי אבל

30. העובד, לאחר שהשלים 3 חודשי עבודה, יהיה זכאי לתשלום שכר עבודה בגין ימי אבל בהתאם לקבוע בחוק.

הפרשות לתגמולים ולפיצויי פיטורים

31. העובד יהיה זכאי להפרשות עבור תגמולים ופיצויי פיטורים (להלן: "ביטוח פנסיוני"), בהתאם לקבוע בצו ההרחבה בענף הבנייה.
32. העובד יהיה זכאי לבחור את תכנית הביטוח הפנסיוני ואת זהות הקופה אליה יופקדו כספי הביטוח הפנסיוני.



שירות. אמינות. מקצועיות.

- 32.1. בתוך 30 ימים ממועד חתימת הסכם זה העובד יודיע למעסיק האם הוא מבוטח בביטוח פנסיוני כלשהו וכן את פרטי תכנית הביטוח.
- 32.2. ככל שהעובד אינו מבוטח בביטוח פנסיוני, העובד יודיע בתוך 30 ימים בדבר בחירתו באשר לזהות קופת הביטוח הפנסיוני אליה יופקדו כספי הביטוח הפנסיוני.
- 32.3. ככל שהעובד לא הודיע למעסיק בדבר בחירתו ו/או בדבר קיומו של ביטוח פנסיוני בו הוא מבוטח (ככל שהוא מבוטח), המעסיק יפקיד את כספי הביטוח הפנסיוני בקרן פנסיה מקיפה חדשה, ושיעורי ההפקדות יהיו בהתאם לאמור בהסכם זה, ולכל הפחות בהתאם לשיעורים הקבועים בצו ההרחבה בענף הבנייה.
33. שיעורי ההפרשות והניכויים עבור ביטוח פנסיוני, כאמור לעיל, לא יפחתו מהשיעורים המפורטים להלן:
- 33.1. 6.5% מהשכר עבור תגמולים ע"ח המעסיק.
- 33.2. 6% מהשכר עבור תגמולים ע"ח העובד.
- 33.3. 6% מהשכר עבור פיצויי פיטורים ע"ח המעסיק.
34. בתוך 60 ימים ממועד חתימת הסכם זה, המעסיק ימסור לעובד הודעה בדבר פרטי הביטוח הפנסיוני, לרבות שיעורי ההפקדות וזהות קופת הביטוח הפנסיוני
- פיצויי פיטורים:
35. העובד יהיה זכאי לתשלום פיצויי פיטורים בהתאם להוראות חוק פיצויי פיטורים, התשכ"ג – 1963 (להלן: "חוק פיצויי פיטורים").

הודעה מוקדמת

36. הסכם זה הוא הסכם לתקופה בלתי-קצובה, וכל אחד מהצדדים רשאי לסיים ההתקשרות על פיו בכל עת ומסיבה כלשהי, בהודעה כתובה מוקדמת. משך ההודעה המוקדמת אשר על הצד המפסיק את ההתקשרות לתת למשנהו תהא בהתאם לאמור בחוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות, התשס"א-2001.



שירות. אמינות. מקצועיות.

37. ניתנה הודעה בדבר סיום הסכם העבודה, רשאי המעסיק להודיע לעובד כי הוא מוותר על עבודתו בתקופת ההודעה המוקדמת, בחלקה או במלואה. במקרה כזה יהיה העובד זכאי לתשלום בגין תמורת ההודעה המוקדמת כדין.
38. בתקופת ההודעה המוקדמת, בין בהתפטרות ובין בפיטורים, יבצע העובד העברה מסודרת ומלאה של תפקידו למי שיורה לו המעסיק וימשיך ויבצע את מלוא מטלותיו ותפקידיו עד לסיומן, כפי שיורה לו המעסיק.
39. כמו כן, מיד עם סיום עבודתו של העובד מכל סיבה שהיא, מתחייב העובד להחזיר למעסיק וכן לכל גוף או תאגיד הקשור במעסיק או בעסקיו, במישרין או בעקיפין, או ללקוחותיו כל הרכוש והציוד ששייך למי מהם, לרבות כל מסמך וציוד אלקטרוני אשר מצויים ברשותו ו/או בשליטתו.
40. "מסמך" לעניין סעיף זה כולל כל חומר כתוב ו/או כל חומר המאוחסן במחשב ו/או בתוכנת מחשב ו/או דיסק ו/או בכל מדיה מגנטית אחרת.

הוראות כלליות

41. הצדדים מסכימים ומצהירים כי הסכם זה ממצה את זכויות העובד, וכי לא יחולו עליו תנאי הסכם ו/או הסדר ו/או נוהג ו/או נוהל אחרים כלשהם.
42. הסכם זה מבטל כל סיכום, נוהג, התחייבות או הבטחה וכל תנאי מתנאי העבודה שהיו לעובד (ככל שהיו) טרם חתימת הסכם זה.
43. מכל התשלומים, הזכויות וטובות ההנאה שהעובד זכאי להם בהסכם זה או על פיו ינוכו במקור כל המיסים וההיטלים שעל המעסיק לנכותם על-פי כל דין, על חשבון העובד.
44. בכל מקרה של ניתוק יחסי עבודה בין המעסיק לבין העובד, ותהא הסיבה לניתוק היחסים אשר תהא, יוכל המעסיק, במסגרת גמר חשבון שיערוך לעובד, לנכות את כל חובות העובד כלפיו מכל סכום שהמעסיק חייב לעובד.
45. אין באמור לעיל, כדי לפטור את העובד מחובתו להחזיר למעסיק כל סכום שיתוב כלפיו, ככל שיתוב, וככל שלא ינוכה במלואו מכל תשלום שהעובד יהיה זכאי לו בסיום העסקתו, כאמור לעיל.
46. כל הודעה של צד אחד למשנהו, ובכל עניין שיש להודיעו בהסכם זה או על פיו, תהיה בכתב.
47. כל שינוי או תיקון להסכם זה לא יהא להם כל תוקף, אלא אם נעשו בכתב ומראש ונחתמו על ידי המעסיק ועל ידי העובד.



שירות. אמינות. מקצועיות.

48. למען הסר ספק יצוין ויודגש כי הסכם זה מהווה אף הודעה לעובד לפי חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה) התשס"ב-2002

ולראיה באנו על החתום:

אפ / אנד / דאון
פתרונות ניקוי ובינה בע"מ
ח.פ. 515702485

המעסיק

העובד

נספח 2 :

מכתב כהן יואל

(עמודים 12 עד 12)





שירות. אמינות. מקצועיות.

27/01/2025

לכל מאן דבעי

הנדון: כהן יואל אלחנן

העובד כהן יואל אלחנן - ת.ז. 322699901, סיים את עבודתו באתר : סטימצקי 10 תל אביב, בתאריך

06/08/2024 בשעה 14:20 לערך, מהסיבה שסיים את העבודה שניתנה לו באותו יום מוקדם מהרגיל, ולכן

שוחרר, על אף ששעות עבודתו לפי הסכם עבודה מהשעה 07:00 עד השעה : 16:00.



אפ אנד דאון
פתרונות ניקוי ובנייה בע"מ

בברכה,
אור אלקובי
בעלים ומנכ"ל
אפ אנד דאון פתרונות ניקוי ובנייה בע"מ

מסירת תשובה שאינה מלאה וכנה טרם כריתת חוזה הביטוח עלולה להקטין את הפיצויים שיסולמו לבעל הפוליסה או להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל הפוליסה, כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

תעודת ביטוח הכוללת השתתפות עצמית

השתתפות עצמית בנזק שאינו נזק ממון עד- 25,000 ש"ח, ואובדן השתכרות עד 7 ימי אובדן השתכרות. אחוז הנחה בפוליסה זו 30% סכום דמי הביטוח שהופחתו בשל הכללת התניה של השתתפות עצמית 1114.0 ש"ח.

רשימת המבטחים המשתתפים במאגר ואחוז השתתפותם בשנת חיתום אליה מתייחסת התעודה, הם כמפורט באתר האינטרנט של החברה: <https://www.pool.org.il/החברה>

כל מבטח מהמבטחים, אחראי לחלקו היחסי בלבד לפי שיעור השתתפותו – ואין מבטח כלשהו אחראי בגין חלקו היחסי של מבטח אחר באחריות.

הפול, שכתובתו רח"א ל"1, ראשון לציון, מיקוד 7570603, טלפון: 03-9424300, מילס@pool.org.il הינו מורשה לקבלת כתבי בית דין בשם המבטחים הנ"ל ורשאי ליצגם בכל הליך משפטי ולשם כך למנות עורכי דין בשמם, מבלי שהדבר יטיל עליו או על מבטח כלשהו (לרבות מהמבטחים בפול) אחריות מעבר לחלק היחסי כאמור.

מס' פוליסה	מס' רישוי	שם הסוכן	מס' הסוכן	חולמת הבנק
203- 12404737024-00	58263202	הפול-מוקד טלפוני	20	המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") סכום: 3,540.00 ש"ח שולם באמצעות בנק אגוד חן: 063 - 20403/58 08:10 23/07/2024
שם בעל הפוליסה	מס' זהות / ח"פ	מס' סוכן משני	שם בעל הפוליסה	כחן יואל
	322699901			
כתובת בעל הפוליסה	יחודה המכבי 6 תל אביב - יפו		בלי חולמת הבנק על תעודה זו – אין לה תוקף.	

מס' שילדה	סוג רכב לצורך ביטוחו	שם היצרן והדגם	נפח מנוע/הספק	משקל הרכב מועד עליה לכביש	שנת ייצור/מס' נוסעים
B604LSA03519	אופנוע	סאן-יאנג	249	מועד עליה לכביש	2021

סוג הרכב בהתאם לרישיון הרכב	אופנוע - נהג נקוב בשם	אין תוקף לתעודה הכתובה בכתב יד ו/או לשינויים בכתב יד
מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחולמת הבנק, אך לא לפני: 23/07/2024 מועד פקיעת הביטוח: 22/07/2025 בחצות.	https://www.pool.org.il	

ת"ז 322699901 כהן יואל בלבד

בני אדם הרשאים לנהוג ברכב:

כמפורט בסעיף 7 (ב) בתחתית התעודה.

ראה הגבלות, חריגים, וסייגים נוספים מטה.

מטרת השימוש המותרות ברכב: חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח לאחת או יותר מהמטרות כמפורט בסעיף 6(א) (1) שבתחתית התעודה.

מטרות עסקיות של המבוטח שאין נכללות: כמפורט בסעיפים שבתחתית התעודה שמספריהם נקובים בסעיפים: 6(א)(2), 6(א)(3), 6(א)(4), 6(ב), 6(ג).

הרחבות בהיקף הכיסוי: מע' TCS: לא, מע' EBA: לא, מע' CBS: לא, מע' ASC: לא, מע' ABS: כן

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה שתעודה זו שייכת לה מוצאת לפי הוראות פקודת הביטוח המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול")

סמ"כ דמי ביטוח: 3,540.00 ש"ח יום ושעת הוצאה: 08:10 23/07/24 מספר ימי ביטוח: 365

ספח לתעודת ביטוח חובה-שאלות חיתום ותשובות בעל הפוליסה בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:

גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא: 24, האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא נהג/נהגת: נהג, שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא 2020, מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 00, מספר פטילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 00, רכב בבעלות "פרטית" או בבעלות "אחרת". פרטית

תעודה לביטוח רכב חובה

מטרות השימוש המותרות

(א) חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח לאחת או יותר ממטרות אלה:

(1) מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאין נכללות בפסיקאות (2) עד (4) להלן:

(2) מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("סטט") ומטרה עסקית של הוראת נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213 א לתקנות התעבורה, ובלבד שמטרת אלה צוינו במפורש בתעודת הביטוח;

(3) מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח;

(4) מטרה עסקית של חילוץ או גרירה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.

(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות או המשכיר השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרה זו צוינה במפורש בתעודת הביטוח; לעניין זה, "חוזה שכירות" - למעט חוזה לסיג - תפעול או חוזה מקר - אגב שכירות (לסיג מימון).

(ג) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורה שניתן עליו רישיון כלי תחבורה, למעט שימוש בכלי כאמור בעת נהיגה ספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד) לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו-2005 (להלן- חוק הנהיגה הספורטיבית), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט מוטורי של מירוצי כלי רכב שנעשה בניגוד להוראות לפי חוק הנהיגה הספורטיבית; לעניין סעיף קטן זה, "כלי תחבורה" - "נהיגה ספורטיבית", ו"קטע קישור" - כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורה" - כמשמעותו בסעיף 6 לחוק האמור.

7. בני אדם הרשאים לנהוג ברכב

(א) רק בעל הפוליסה, בעל הרכב, המחזיק ברכב כדין וכל המשתמש ברכב בהיתר מאת מי מהם רשאים לנהוג ברכב;
(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א), נקבע בתעודת הביטוח שהוצאה לאופנוע או לרכב המסוגל "מונית" ברישיון הרכב, כי חבות המבטח תכסה נהיגה ברכב רק בידי מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח, רשאי לנהוג ברכב רק מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח כאמור;
(ג) נהג ברכב מי שאינו רשאי לנהוג בו לפי הוראות סעיף זה, פטור המבטח מחבותו לפי פוליסה זו.

רישיון נהיגה

(א) מבטח פטור מחבותו לפי פוליסה זו אם הנהג ברכב לא היה בעל רישיון נהיגה ב-תוקף בישראל לנהיגת כלי רכב מסוג כלי הרכב המבוטח, ובאופנוע – בעל רישיון נהיגה בדרגה המתאימה לנפח המנוע או הספקו; לעניין סעיף קטן זה לא יראו הפרה של תנאי מתנאי רישיון הנהיגה כנהיגה בלא רישיון נהיגה ב-תוקף.

(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א) –

(1) המבטח לא יהיה פטור מחבותו לפי פוליסה זו אם הנהג ברכב היה בעל רישיון נהיגה ב-תוקף כאמור בסעיף קטן (א), במועד כלשהו במשך 120 החודשים שקדמו למועד קרות תאונת הדרכים, ובלבד שבעת קרות מקרה הביטוח התקיים אחד מהבאים:

(א) הנהג ברכב לא היה פסול מלקבל או להחזיק ברישיון נהיגה כאמור לפי הוראות שבחוק, פסק דין, החלטות בית משפט או רשות מוסמכת אחרת למעט החלטה שניתנה מכוח חוק ההוצאה לפועל, התשל"ז-1967, ותקנות שהוצאו מכוחו ופקיעת תוקפו של רישיון מחמת אי תשלום אגרה;

(ב) הנהג ברכב לא היה צריך לעמוד לפי הדין באחת מהדרישות הבאות כדי לקבל רישיון נהיגה: מבחן נהיגה עיוני, מבחן נהיגה מעשי, בדיקות רפואיות כולל יכולת קוגניטיבית ובדיקות שימוש בסמים.

השבת

(ב) המבטח ימסור לבעל הפוליסה תעודת ביטוח חדשה כאמור בסעיף קטן (ה); צוינה ההשבת בתעודת הביטוח כאמור בסעיף קטן (ה), לא ייעשה שימוש של נסיעה ברכב או החנייתו, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" שבסעיף 1, ותוגבל חבות המבטח לפי סעיפים 3 ו-6 כך שלא תחול על שימושים אלה.

פוליסה זו אינה מכסה שימוש ברכב למטרות שלא צוינו בפירושו בתעודת הביטוח. פוליסה זו אינה מכסה שימוש ברכב על ידי מי שלא הורשה בפירושו בתעודת הביטוח.

מבוטח/ת יקר/ה,

מודים לך על רכישת הביטוח בחברתנו.

להלן מידע המפרט את הדרכים להגשת בקשה לביטול פוליסת ביטוח והמסמכים הנדרשים להשלמת פעולת הביטול - פוליסות שמועד תחילתן 16.09.2021 והלאה.

1. באמצעות פנייה ישירה לאחד מסניפי הפול.
2. באמצעות פנייה ישירה דרך סוכן ביטוח שדרכו הופקה הפוליסה
3. דואר אלקטרוני – יש לשלוח בקשה לביטול פוליסה באמצעות כתובת דואר אלקטרוני: POOL-BITUL@POOL.ORG.IL. יש לצרף טופס בקשה לביטול ומסמכים נוספים, ככל שיידרשו.
4. אזור אישי מקוון – יש לשלוח בקשה לביטול פוליסה באמצעות החשבון האישי המקוון, ניתן להיכנס דרך אתר הפול. יש לצרף לבקשה מסמכים נוספים, ככל שיידרשו.
5. פקס – יש לשלוח בקשה לביטול פוליסה באמצעות פקס מס' 03-9424390. יש לצרף לפקס טופס בקשה לביטול ומסמכים נוספים ככל שיידרשו.
6. שיחת טלפון – ניתן לפנות למוקד השירות בפול בטלפון מס' 03-9424300 – מחלקת ביטולים. במידה ותבחר בדרך ביטול זאת תצטרך להשלים את פעולת הביטול בשליחת המסמכים הנדרשים לביטול באמצעות דואר אלקטרוני/פקס.

למען הנוחות מצורפות הנחיות לביטול הפוליסה בעת הצורך:

➤ **ביטול הפוליסה כאשר הרכב בבעלותך או בחזקתך** – יש להעביר טופס הצהרה. הביטול ייכנס לתוקף מיום מסירת ההצהרה. הצהרה לחתימה קיימת באתר הפול - POOL.ORG.IL

➤ **מכירה - ביטול הפוליסה כאשר הרכב אינו בבעלותך ואינו בחזקתך** – על בעל הפוליסה להעביר אישור לפיו הבעלות ברכב הועברה לאחר (העברת בעלות) ואחד מ 3 אלה:

- העתק תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הפוליסה (דואר, שיחה או אמצעי דיגיטלי) – הביטול ייכנס לתוקף בתוך 3 ימי עבודה מיום מסירת ההודעה.
- העתק תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הפוליסה והעתק תגובת המחזיק ברכב המאשר כי יש לו פוליסה אחרת – הביטול ייכנס לתוקף במועד הודעת הביטול
- אישור כי השימוש ברכב בוטח בפוליסת ביטוח חובה אחרת – הביטול ייכנס לתוקף במועד הודעת הביטול או הנפקת הפוליסה האחרת, המאוחר מביניהם

➤ **גניבה הרכב או טוטלוס (יציאה מכלל שימוש)** – יש לצרף את המסמכים הבאים:

- רכב גנוב – יש לצרף אישור משטרה שהרכב גנוב
- טוטלוס – יש לצרף טופס שמאי שהרכב באובדן כללי

אופן חישוב ההחזר – ביטול הביטוח

במקרה בו מבקש בעל הפוליסה לבטל את הפוליסה עקב גניבת הרכב המבוטח, העברת הבעלות לרכב אחר, יציאתו מכלל שימוש של הרכב או עקב פטירת הנהג ששמו נקוב כנהג יחיד בתעודת הביטוח, המבטח יחזיר לבעל הפוליסה את החלק היחסי מדמי הביטוח ששולמו.

כל סיבה אחרת –

בעד תקופה של עד שבעה ימים שבהם הייתה הפוליסה בתוקף, לרבות אם לא נכנסה לתוקף – 5% מדמי הביטוח השנתיים.

בעד תקופה עולה על שבעה ימים שבהם הייתה הפוליסה בתוקף – 5% מדמי הביטוח השנתיים בצירוף 0.3% מדמי הביטוח השנתיים בעל כל יום ביטוח, החל ביום השמיני.



רישיון רכב



מספר רכב		סוג		בתוקף עד	
58263202		L2 אופנוע		30/05/2025	
בעלים		מספר זהות		32269990-1	
כהן יואל אלחנן		מספר רישיון		67329	
שטיינשניידר ב 6		תאריך הדפסה		23/07/24	
תאריך רישום		תאריך בעלות		22/07/24	
רישום מקורי		בעלים קודמים		02	

מועד עליה לרכיש 05/2021		מספר שילדה		RFGLNB604LSA03519	
מקומות ישיבה למעט הנהג		תוצר מנוע		סאן יאנג	
1		נפח		249	
סוג דלק		מספר מנוע		MH	
בנזין		צבע		404774	
צמיג קדמי		הנעה		P 55 120/70-14	
צמיג אחורי		רוחק סרנים		P 63 140/60-13	
משקל כולל		משקל עצמי		0	
משקל מורשה		או גרירה			

ב- 23,490 ק"מ 02/06/2022

תוצר		סאן יאנג טיואן		דגם		6BNL		מרכב	
כינוי מסחרי		רמת גימור		קבוצת רישוי					
הספק (כ"ס)		בקרית יציבות		דרגת אוויר		כריות אוויר		ABS	
21.42									



אגף הרישוי
נוהגים באחריות!

מספר	1651988
------	---------



רישיון נהיגה

משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים



לאחר התשלום ישלח
הרישיון הקבוע
לביתך. אם לא
קיבלת את הרישיון
חודש לאחר
התשלום, נא לפנות
לטלפון 08-9949700
באתר האינטרנט www.gov.il או בטלפון *6678

11/08/2024	הסכום לתשלום
------------	-----------------

האגרה עד - 2034
חותמת הבנק
שולם המקור
06/05/2024

Expires on

11/02/2025 בתוקף עד

Name	כהן יואל אלחנן	שם
Address	שטיינשניידר 6ב תל אביב יפו	מען
Categories	AB	דרגות
ID. No.	32269990-1	מס' זהות
From	2018	משנת
	כן	חייב להרכיב משקפיים או עדשות מגע בנהיגה

היתרים והגבלות:
אמבולנס עד 4000 ק"ג

אגרת רישיון נהיגה/היתר נהיגה לנהג חדש

משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים



חותמת הבנק	קוד מוטב	מספר רישיון/היתר נהיגה לנהג חדש
	60-03027	1651988-4-7

חותמת הבנק	0-06422-4
כהן יואל אלחנן	שטיינשניידר 6ב
תל אביב יפו	67329

אם חל שינוי במצב בריאותך, חובה לדווח על כך לאגף הרישוי.
חידוש הרישיון במקרה זה, רק באישור אגף הרישוי.

הסכום לתשלום

לידיעתך,
אין לשלם את האגרה
באחד מהמקרים הבאים:
רישיוןך פסול מכל סיבה שהיא.
חל שינויים במצב בריאותך
(מחלת לב, מערכת העצבים,
העצמות, הראייה) המשפיעים
על כושר הנהיגה - ועדיין לא
דיווחת עליהם לאגף הרישוי.
ניתן לדווח באמצעות טופס
פנייה בנושא רישיון נהיגה
באתר האינטרנט של משרד
התחבורה.
לנהג רכב ציבורי - בנוסף
לאמור לעיל, גם כאשר חל
שינוי בכושר השמיעה.