

ק"ג _____
עזבון המנוחה ויקטוריה גליבין ז"ל, ת"ז
332731314
ע"י היורשת, אם המנוחה, הגב' אולגה
אינדויטי, ת"ז 332731298
משד' בנימין 39, נתניה 4231202

באמצעות ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר.
62254)
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

הנתבעים:

1. המוסד לביטוח לאומי – סניף נתניה
מרחוב הרצל 68, נתניה 4239226
טל': 04-04-8812345; פקס: 09-8602737

2. כלל חברה לביטוח בע"מ
מרחוב ראול ולנברג 36, ת.ד. 37070, תל אביב
6136902
טל': 03-7965775; פקס: 077-6383394
דוא"ל: tvlife@clal-ins.co.il

כתב תביעה



מוגש בזאת לבית הדין הנכבד תביעת עזבון המנוחה, ויקטוריה גליבין ז"ל, באמצעות אימה, הגב' אולגה, אינדויטי, אימה של המנוחה, אשר מונתה להיות ב"כ העזבון ובעלת הזכויות במלואן להלן: "אם המנוחה/היורשת".

מצ"ב צו ירושה אישור נוטריוני ויפוי כח, מסומנים "כנספח 1".

תביעה זו מוגשת כנגד הנתבעים בגין התנהלותם וסירובם לשלם תגמולי ביטוח להם זכאי העזבון מכח היות המנוחה מבוטחת בביטוח נפגעי עבודה קבוצתי והכל כפי שיפורט להלן:

רקע

1. המנוחה, ילידת 21.9.2001, נפגעה בתאונה קשה בתאריך 23.9.2019 עת הייתה בדרכה לעבודה.

2. התאונה אירעה עת הורכבה על אופנוע, במהלך הנסיעה לכיוון עבודה, בכביש מס' 20 לכיוון צפון, החליק האופנוע והתובעת הועפה, הוטחה על מעקה ההפרדה ורגלה הימנית נקטעה במקום (להלן: **התאונה**).

3. התאונה הוכרה ע"י הנתבע 1 כתאונת עבודה ונכותה הצמיתה נקבעה בשיעור של 100%.

4. בתאריך 25.3.25 נגאלה המנוחה מיסוריה הרבים ונקבע מותה.

5. המנוחה בוטחה ע"י הנתבעת 2 בביטוח חיים/אובדן כושר עבודה בפוליסת ריסק קולקטיבי – ארגון נכי תאונות עבודה ואלמנות נפגעי עבודה, שמספרה 3947465 (להלן: "הפוליסה").

מצ"ב דו"ח שנתי למבוטח מטעמה של הנתבעת 2 מתאריך 31.12.2023, מסומן "כנספח 2".

6. לאחר פטירת המנוחה, פנתה אם המנוחה לנתבעת 2 בבקשה לתשלום תגמולי הביטוח להם היא זכאית נוכח האסון שאירע לה וזו השיבה במכתב שכותרתו "הודעת דחייה לתביעת מוות" מתאריך 13.10.2024 כדלקמן:

"אנו מבקשים להודיעך כי לאחר בדיקת כל המידע והמסמכים שהתקבלו בידנו עד למועד מכתבנו זה, אנו נאלצים לדחות את התביעה מהנימוקים המפורטים להלן:

• **על פי בדיקתנו עולה כי הפוליסה הנ"ל אינה כוללת כיסוי ביטוחי למקרה הנדון. פוליסת ביטוח חיים קבוצתית בבעלות ארגון נכי תאונות עבודה ואלמנות עבודה על שם גליבין ויקטוריה ז"ל ת.ז. 332731314.**

מעיון ברשומות מבוטחים שהועברו על ידי בעל הפוליסה/מעסיק לא נמצא שמה של המנוחה כמי שמבוטחת וששולמה בגינו פרמיה מיום 01.02.2024

ועל כן לא נמצא כיסוי ביטוחי ביום האירוע.

לאור האמור לעיל אנו נאלצים לדחות את תביעתך"

מצ"ב העתק מכתב הדחיה מסומן **"כנספח 3"**.

7. אם המנוחה פנתה לח"מ אשר פנה במכתב לנתבעת 2 אשר השיבה (טלפונית) כי המנוחה לא בוטחה במועד האירוע וכי הנתבע 1 לא שילם בגינה פרמיה וביקשה פירוט תשלומים מטעם הנתבע 1.

8. הח"מ פנה לנתבע 1 אשר בתגובה שלח פירוט תשלומים. לאחר קבלתו נשלח לנתבעת 2 מכתב לו צורפו פירוט התשלומים ואף על פי כן, עד למועד כתיבת שורות אלה לא טרחה הנתבעת 2 לשלם את תגמולי הביטוח בהתאם לפוליסה.

מצ"ב העתק מכתב הח"מ על נספחיו, מסומן **"כנספח 4"**.

9. עד מועד כתיבת שורות אלה לא שולמו תגמולי ביטוח כאמור ומכאן ההליך.

ואלה נימוקי התביעה:

10. המנוחה, נפגעת עבודה אשר בוטחה בביטוח חיים קולקטיבי מצאה את מותה מחמת מצבה בעטייה של התאונה ובהינתן האמור היה על הנתבעת 2 לשלם תגמולי ביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה.

11. מהתיעוד המצ"ב עולה כי המנוחה, נכה מעבודה המבוטחת ע"י הנתבעת 2 באמצעות הנתבע 1.

12. סירובה של הנתבעת 2 לשלם תגמולי ביטוח הינו בניגוד לתנאי הפוליסה, להוראות חוק חוזה ביטוח ולהוראות המפקח על הביטוח.

13. ככל ולא שולמה פרמיה על ידי הנתבע 1 הרי שהדבר הינו בניגוד לחובות המוטלות עליו הן מכח החוק והן מכח הוראותיו שלו ואין צורך להכביר במילים אודות הדבר.

14. פניות המנוחה הן במישרין והן באמצעות הח"מ לא נענו ובכך פעלה הנתבעת 2 בניגוד לחובות החלות עליה מכח הוראות חוק חוזה ביטוח, חוק הביטוח הלאומי והוראות המפקח על הביטוח.



15. התובע יטען, כי הנתבעת 2 לא נהגה כפי שמבטחת סבירה, הגונה וישרה הייתה נוהגת בנסיבות העניין והסירוב לשלם תגמולי ביטוח הינה בניגוד לחבותה הביטוחית, תוך הפרה בוטה של החוק, הנחיות המפקח על הביטוח, ובניגוד דין ואין זה אלא חוסר תום לב מובהק בנסיבות.

16. על הנתבע 1 היה להבטיח את היות המנוחה מבוטחת בביטוח כאמור. ומכאן חבותו החוקית.

17. התובע יוסיף ויטען כי בנסיבות המפורטות לעיל, מן הראוי לחייב את הנתבעת 2 בתשלום ריבית מיוחדת מקסימלית מכח הוראות סעיף 28א' לחוק חוזה הביטוח.

אשר על כן, מתבקש בית הדין הנכבד כדלקמן:

18. לחייב את הנתבעים, ביחד ו/או לחוד, לשלם לתובע את תגמולי הביטוח בצירוף הפרשי הצמדה וריבית מיוחדת מקסימלית.

19. לחייב את הנתבעים בהוצאות משפט בתוספת שכ"ט עו"ד בתוספת מע"מ כחוק.

20. לבית הדין הנכבד הסמכות העניינית והמקומית לדון בתובענה.

לפיכך, מתבקש בית הדין הנכבד לזמן את הנתבעים לדין ולחייבם, ביחד ולחוד, לשלם לתובע תגמולי ביטוח בתוספת ריבית והצמדה כדין עד ליום התשלום המלא בפועל ובתוספת ריבית מיוחדת בשיעור המקסימלי בהתאם לס' 28א' לחוק חוזה הביטוח. כמו כן, מתבקש בית המשפט הנכבד לחייב את הנתבעים בהוצאות התביעה ובצרוף שכ"ט עו"ד ומע"מ כדין.


אביאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
<u>נספח 1:</u> <u>צו ירושה ויפוי כח נוטריוני</u> (עמודים 6 עד 11)	<u>6</u>
<u>נספח 2:</u> <u>דוח שנתי למבוטח</u> (עמודים 13 עד 13)	<u>13</u>
<u>נספח 3:</u> <u>מכתב דחיה</u> (עמודים 15 עד 16)	<u>15</u>
<u>נספח 4:</u> <u>מכתב לנתבעת ובו פירוט תשלומים</u> (עמודים 18 עד 21)	<u>18</u>
<u>נספח 5:</u> <u>יפוי כח</u> (עמודים 23 עד 24)	<u>23</u>



נספח 1 :

צו ירושה ויפוי כח נוטריוני

(עמודים 6 עד 11)





מדינת ישראל

תיק מס' 382422

בפני הרשם לענייני ירושה
בתל אביבצו ירושה

בעניין עיזבון המנוחה ויקטוריה גליבין ז"ל, מס' ת"ז 332731314, שנפטרה ביום
25/03/2024 ומענה היה נתניה.

אני מצהירה כי :

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

שם היורש	מס' ת"ז	הקרבה	החלק
אולגה אינדויטו	332731298	אם	1\2
דמיטרי גליבין	ת"ז מולדובית 097 3005037998	אב	1\2



צו זה ניתן היום : כ"ח אב תשפ"ד
(01/09/2024).

גלי נווה
רשם/ת לענייני ירושה

הצו נחתם ע"י גלי נווה רשם/ת לענייני ירושה



תרגום מרומנית לעברית.
Traducere din limba română în limba ebraică

Înregistrat sub numărul 274 / 2022

התרגום נרשם ברגיסטר התרגומים במק"ט 274/2022

הנוטריון ואצ'סלב סלוטו (SLUTU VEACESLAV)
מען המשרד: מד-2075, עיר קישינב, רח. יגור וירו 10 חדר 28
טל.פקס: 212634 (22) +
מייל: slutu.veaceslav@cnm.md

ייפוי כוח

יום העשרים וארבע בחודש ינואר שנת אלפיים עשרים וחמש - 24.01.2025

אני הח"מ, דמיטרי גליבין (Galibin Dmitri), יליד 14.04.1972, אזרח מולדובה, מ.ז. 0973005037998
נושא תעודת זהות מס. 03046454B ניתנה בתאריך 02.05.2017 ע"י רשות מוסמך במולדובה "קריס רגיסטר"
וכתובתי: רפובליקת מולדובה עיר קישינב, רחוב יאווז'ן קוקה 35 בנין 1 דירה 51 ממנה בזאת את
ינדואיטו אולגה (Indoitu Olga), ילידת 24 מאי 1980, מ.ז. 0993004030743, אזרחית מולדובה (נושאת
תעודת זהות ישראלית מס. 332731298) להיות בא כוחי ולהציג אותי בפני כל גוף ומוסדות מוסמכים
ורשמיים ופרטיים במולדובה, לרבות בפני כל בן אדם או גוף משפטי על מנת הגשת מסמכים נדרשים ולהציג
אותי בעניין תיק עיזבון המנוחה ואו בכל עניין הנוגע או הנובע מפטירתו פטירתה הבת שלי
גליבין ויקטוריה (Galibin Victoria) הז"ל, ילידת 21.09.2001, אשר נפטרה בתאריך 20.03.2024,
מ.ז. אקד אישי במולדובה 2005003078760 ומענה האחרון היה בישראל (נושאת ת.ז. בישראל 332731314).
בקשר לעניין הנ"ל והנובע ממנו יהיה בא כחי רשאי לבצע בשמי ובמקומי כל הפעולות הבאות או חלק מהן:
בפני הנוטריון – להגיש את הצהרות על הסכם וקבלת עיזבון המנוחה הבת שלי, בהתאם לחוק העיזבון, להגיש
בקשות לפתיחה ורישום תיק העיזבון ברשם לענייני ירושה, לבקש ולקבל בשמי ובמקומי צו ירושה, להציג בפני
הנוטריון תמצית מרשם האוכלוסין (אישור על מצב אזרחי), כל אישור מעמד הירוש שלי ואו אישור מקום
מגורים או מען האחרון של המנוחה וכל המסמכים הנדרשים וגם העותקים בקשר לעניין הנ"ל והנובע ממנו.

להציג אותי בפני כל גוף ומוסדות מוסמכים ורשמיים ברפובליקה מולדובה, לרבות משרד מקרקעין, רשות מס,
כל רשות מוסמך מקומי, רשות האוכלוסין, לשכת רישום האוכלוסין ומעמד אזרחי, ארכיון והגניזה מדינתית,
משרד מידע ותקשורת במולדובה ובפני כל מוסדות מוסמכים ורשמיים על מנת קבלת אישורים, מידע (לרבות
אישור על מקום מדורים האחרון של המנוחה), וכל המסמכים הנדרשים וגם העותקים, לרבות צוואה, ואו
מסמכים על מצב אזרחי (תמצית מרשם האוכלוסין), ואו עותקים חרשומים בשמי וגם בשם דור הקודם שלי
ודור הבא שלי, בזכות לבקש תיקון ואישור שמות המשפחה או שמות הפרטים, תאריכי לידה, תעודת נישואין,
תעודת פטירה, בהתאם לחוקה שבתוקף, לבצע כל פעולות נדרשות לאישור דרגת קרובה שלי עם המנוחה
ולקבל בשמי ובמקומי קוד פיסקלי (מספר זהות!).

לבקש ולקבל צו ירושה (לרבות מראש, לאחר מכן, או ע"י נציג מטעמי, תעודת אפוסטרופוס (אישור משמורת),
אישור ניהול, לבקש ולקבל בשמי (בתור הירוש זכות בעלות מרכוש משותף) (אישור זכות בעלות חלק מרכוש
משותף המגיע בתקופת הנישואין של המנוחה או כל זכות מרכוש משותף אחר המגיע לבת שלי המנוחה.

התעודה כוללת פרטים אישיים, נבדקו במסגרת מערכת מרשם מס. 0001716-001 נרשם ברגיסטר מפעילי נתונים אישיים
ע"יבד או בדיקה נוספת הנתונים ח"ל יבצע רק ואך בהתאם לסעיף 5 לחוק על חגת

www.registru.datepersonale.md
08.07.2011 חתל מתאריך 133 מספר אישיים

להגיש, למסור ולקבל כל הודעה, לרבות לענות על הודעה בעניין תיק העזבון הנ"ל;
 - לבקש, לבצע ולהשלים את ההליך רשימת נכסי העיזבון ומרכיבי העזבון המנוחה;
 - לבקש ולקבל אישור זכות בעלות חלק מרכוש משותף המגיע בתקופת נישואין ו/או צו ירושה המאשר זכות בעלות על חלק מעיזבון;
 - לפי שיקול דעתו, לתרום למי שיראה לנכון, לרבות לעצמו, חלק מהעיזבון או חלק מנכסי העיזבון שמגיע לי ו/או יגיע לי כרכוש פרטי בזכות היורש החוקי בהתאם לצו ירושה או צוואה, להחליט ולקבוע על תמורה, תנאי תשלום או כל תנאי אחר של חוזה לפי שיקול דעתו, לבצע כל חישוב לגבי העסקה וחוזה נחתם עם זכות להגיש, לשיעור להירשם ולקבל כל מסמך נדרש ממוסדות רשמיים, עירייה, רשות המס מוסמך, משרד מקרקעין מוסמך, חברות לביטוח, בנקים עם זכות לציין חשבון בנקאי, שבו יתבצע העברה ותשלום כספים אשר יתקבלו בירושה או שיעברו ממני לאחר וכתוצאה מירושה, לבצע כל פורמליות נדרשות לתרומה, תמצית מרשם מקרקעין ונדלן, אישור בעניין ערך רכוש או נדלן, לרבות זכות לחתום חוזה תרומה בפני הנוטריון, להגיש בקשות בשמי ובמקומי, להשלים ולחתום כל מסמך נדרש הנובע והנוגע מעניין הנ"ל;
 - בשמי ובמקומי לקבל בתרומה כל רכוש (נכס או נדלן, או חלק מעיזבון) מכל בן אדם;
 - לקבל בשמי ולשלם כל תשלום נדרש שאני חייב לשלם;
 - בקשר לעניין הנ"ל והנובע ממנו יהיה בא כחי ראשי להציר את ההסכמתי לבדיקת ועיבוד נתונים אישיים במסגרת ייפוי כוח זה, מצהיר אחריותי על נכונות פרטים המופיעים במסמך, וגם על הסכם בא כוחי לעיבוד פרטים אישיים שלו.

הנוטריון הסביר לי את הוראות החוק בדבר תקיפות ייפוי כוח ודרכי ביטול או הפסקת ייפוי כוח וידוע לי על אחריותי להודיע בכתב לבאי כוחי ולצד שלישי הקשור לעניין במידע וביטול ייפוי כוח או סיום התוקפו. כל מסמך נחתם על ידי הנציג שלי עד יום סיום תקופתו ייפוי כוח הזה או עד היום שיודעו לו על סיום או ביטול ייפוי כוח הזה, הם נשארים בתוקף, למעט מצב שבו הצדדים או צד אחד ידע על סיום משוער של ייפוי כוח. מד עם סיום תוקפו ייפוי כח, בא כוח או מי שבא מטעמו חייב להחזיר אותו. יפוי כוח ערוך מבחינה טכנית ומאומת במשרד הנוטריון סלוטו וציאסלב, בשני עותקים, אחד מהם נשאר במשרד הנוטריון הנ"ל והשני ניתן למבקש.

הייפוי כוח תקף משך שלוש שנים (3 שנים) מיום אישורו על ידי הנוטריון עם זכות להעביר ועם זכות ייצוג כפול ולפעולה משפטית עצמאית (צד שכנגד).

מצהיר שאינני נמצא בעקבות מרפאה פסיכו-נוירולוגית או נרולוגית וגם שחותם על ייפוי כוח הזה אחרי שקראתי את התוכן והבנתי אותו היטב מרצוני החופשי, מצהיר בזאת שחתמתי את ייפוי כוח הזה לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אחיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, ייפוי כוח ערוך בהתאם לחוקת שבתוקף והתוכנו מצהיר את רצוני החופשי שלי ולראיה באתי על החתום.

מסיבה שהמבקש דמיטרי גליבין אינו שולט שפת המדינה רומנית, תוכן המסמך היה תורגם על ידי הנוטריון בעל פה מרומנית לרוסית שהמבקש שולט בה היטב.

חתימת המבקש: דמיטרי גליבין (Galibin Dmitri)

התעודה כוללת פרטים אישיים, נבדקו במסגרת מערכת מרשם מס. 0001716-001 נרשם ברגיסטר מפעילי נתונים אישיים www.registru.datepersonale.md. עיבוד או בדיקה נוספת הנתונים ח"ל יבצע רק ואך בהתאם לחוק על הגנת נתונים אישיים.

הנוטריון ויאצ'סלב סלוטו (SLUTU VEACESLAV)
מען המשרד: מד-2075, עיר קשינב, רח. יגור ויירו 10 חדר 28

יום העשרים וארבע בחודש ינואר שנת אלפיים עשרים וחמש - 24.01.2025

אני, הנוטריון ויאצ'סלב סלוטו, מאשר את יפוי כוח הזה. מצהיר בזה כי אני שולט היטב בשפות רומנית ורוסית ואני מאשר את דיוק התרגום האמור בחתימת ידי ובחותמי.

אני מאשר כי היום ניצב בפני במשרדי דמיטרי גליבין, יליד 14.04.1972, אזרח מולדובה, מ.ז. 0973005037998 נושא תעודת זהות מס. 03046454B ניתנה בתאריך 02.05.2017 ע"י רשות מוסמך במולדובה "קריס רגיסטר"

וכתובתו: רפובליקת מולדובה עיר קשינב, רחוב יאוזין קוקה 35 בניין 1 דירה 51 וביקש ניסוח ואימות ייפוי כוח הזה.

ומסיבה שהמבקש אינו שולט רומנית, תוכן המסמך היה תורגם בשבילו בעל פה לרוסית הידוע לו.

אני, הנוטריון, חותם את ייפוי כוח הזה מול המבקש. המסמך והעתק שלו היה חתום מולי ובנוכחותו של המבקש, אחרי שאני קראתי אותו בקול, תרגמתי לרוסית והסברתי את התוצאות ואחרי שהמבקש הבין

היטב את התוכן ואישר אותו וחתם מרצונו החופשי.

הנרשמו במס. 2-222

מס מדיני: 5.00 ליי

שכר נוטריון 395.00 ליי

הנוטריון ויאצ'סלב סלוטו (חתימה)

חותמת עגולה: רפובליקה מולדובה. הנוטריון ויאצ'סלב סלוטו. מ.ר. 329

חותמת מלבנית

במעבר לדף: חותמת עגולה: תפור מספור עמודי מסמך: 2 עמודים. חותם על ידי הנוטריון ויאצ'סלב סלוטו. חתימה.



Subsemnata, Dușac Irina, traducător autorizat în limba ebraică, certific exactitatea traducerii cu textul înscrisului din original, care a fost vizată de mine la 03.02.2025.	אני, חתומה מטה דושאק אירינה, בעלת רישיון מתורגמן מרומנית לעברית ומעברית לרומנית, מאשרת את אימות התרגום, טקסט מקורי שתרגמתי בתאריך 03.02.2025
--	---

חותמת המתורגמן: דושאק אירינה, בעלת תעודת תרגום מרומנית לעברית, הרישיון טדא-מס' 313, המונפק ביום 28 ביולי 2011
 Semnătura traducătorului (ștampila)
 חתימת מתורגמן


 DUȘAC IRINA
 TRADUCĂTOR AUTORIZAT
 LIMBA EBRAICA



REPUBLICA MOLDOVA

NOTARUL BELIBAN-RAȚOI LUDMILA

Sediul biroului: MD-2005, Municipiul Chișinău, str. A.Puskin 37, of.21, tel. 022-22-47-54

Anul două mii douăzeci și cinci, luna februarie, ziua a treia

Eu, notar **Beliban-Rațoi Ludmila**, legalizez semnatura traducatorului autorizat **Irina Dușac**, in baza specimenului depus la biroul notarial, care îmi este cunoscut.

Corectitudinea traducerii de catre notar nu se verifică.

Notarul nu certifică și nu verifică faptele expuse in prezentul înscris, nu poartă raspundere pentru veridicitatea lor, ci numai confirmă că semnatura aparține traducatorului autorizat.

S-a inregistrat cu nr. 2-1602

S-a incasat taxa de stat 1 lei

S-a perceput plata pentru asistența notarială 29 lei

NOTAR



/ Beliban-Rațoi Ludmila /

APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
1. Statul Country/ Pays:	Republica Moldova
Prezentul act oficial This public document/ Le present act public	
2. a fost semnat de către has been signed by a été signé par	Beliban-Rațoi Ludmila
3. în calitate sa de acting in the capacity of agissant en qualité de	Notar
4. și poartă sigiliul / ștampila bears the seal/stamp of est revêtu du sceau / timbre de	Notar
Confirmat Certified / Attesté	
5. la Agenția Resurse Informaționale Juridice at/à	6. pe data 03-02-2025 the / le
7. de către Buzilan Georgelina by/par	
8. cu nr. ARIJEDXF0N2SFFVSM No sous no	
9. Nu se aplică Not applicable Pas applicable	10. Semnătura digitală: Digital signature: Signature numérique:

Această Apostilă certifică autenticitatea semnăturii, calitatea în care semnatarul a acționat și, dacă este cazul, identitatea sigiliului sau a ștampilei.

Această Apostilă nu certifică conținutul documentului pentru care a fost emis
[Utilizarea acestei apostile nu este valabilă în Republica Moldova]

[Această apostilă este semnată digital și poate fi verificată la următoarea adresă: www.apostila.gov.md]

Codul de siguranță: 1001304153153197

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
[This Apostille is not valid for use anywhere within Republic of Moldova]

[This Apostille is digitally signed and can be verified on the following address: www.apostila.gov.md]

Security code: 1001304153153197

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.
[L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en République de Moldova]

[Cette Apostille est signée numérique et peut être vérifiée à l'adresse suivante: www.apostila.gov.md]

Code de sécurité: 1001304153153197

Digitally signed by Buzilan Georgelina
Date: 2025.02.03 15:53:57 GMT+02:00
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova

MOLDOVA EUROPEANĂ



נספח 2 :

דוח שנתי למבוטח

(עמודים 13 עד 13)





תאריך הדוח: 31/12/2023

**דו"ח שנתי למבוטח בביטוח חיים/אבדן כושר עבודה (ולא מרכיב חיסכון)
 בחברת כלל חברה לביטוח בע"מ לשנת 2023**

 שם המבוטח: גליבין ויקטוריה מספר ת.ד.: 332731314 שם הפוליסה: ריסק קולקטיבי מספר הפוליסה: 3947465
 סטטוס הפוליסה: פעילה

א. נתונים בסיסיים בפוליסה	
סוג פוליסה	פוליסה קבוצתית
בעל פוליסה	ארגון כפי תאונות עבודה ואלמנות נפגעי עבו
משלם (100.00%)	ויקטוריה גליבין
תחילת תקופת הביטוח	01/12/2023
תום תקופת הביטוח	01/01/2027

בדוק את סכומי הביטוח
 שלך ובחן האם הם
 מתאימים לצרכיך
 ולמצבך המשפחתי

ב. הכיסויים הביטוחיים שלך בפוליסה	
כיסוי ביטוחי	סך הפרמיה השנתית שנכבדה בין הכיסוי
כיסוי מוסך למוות מתאונה (מוות מתאונה)	40,000
סכום ביטוח יסודי למקרה מוות (ביטוח חיים)	100,000


 רוצה לדעת יותר? הכנס לדו"ח השנתי המפורט שלך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.clal.co.il


ג. פרטי הסוכן/היועץ שלך	
שם סוכן/יועץ	טרבלסי משה
פרטי התקשרות	08-6277123

לכבוד: גליבין ויקטוריה

אישור מס עבור ביטוח חיים ואובדן כושר עבודה:

אישור מס על תשלום פרמיה לפוליסה בשנת 2023:

שם המבוטח: גליבין ויקטוריה

מספר פוליסה/ות: 3947465

מספר תיק ניכויים: 930035985

 מספר תעודת זהות: 332731314
 שם חברת הביטוח: כלל חברה לביטוח בע"מ

הרינו לאשר כי בשנת 2023 שילם המבוטח את הפרמיה הבאה:

סוג ההפקדה	סכום התשלום בש"ח לביטוח סיכונים
036/081	פרמיה לביטוח חיים
112/113	פרמיה לביטוח אובדן כושר עבודה
206/207	
סה"כ	45

בכבוד רב,

 חטיבת חסכון ארוך טווח,
 כלל חברה לביטוח בע"מ

גליבין ויקטוריה 332731314

003-207849 (073991) 1/1 DO

נספח 3 :

מכתב דחיה

(עמודים 15 עד 16)





95414622110280113715017161024

לכבוד

משפחת ויקטוריה

שד בנימין 39

נתניה 4231202

2 - 618

576

462-211-028

7118390 במקרה של החזרה נא לשלוח לט.ד. 959541, מודיעין

תאריך: 13/10/2024

מבלי לפגוע בזכויות

מבלי להודות באחריות

מבלי לפגוע בטענת התיישנות

קוד מסמך: 1118

ענף הביטוח: מוות

סיווג התכנית: אישי

לקוח/ה יקר/ה

הנדון: הודעת דחייה לתביעת מוות

אירוע מיום 25/03/2024

קבלו נא את השתתפותנו בצער המשפחה על מות מר/גב' גליבין ויקטוריה ז"ל.

אנו מבקשים להודיע כי לאחר בדיקת כל המידע והמסמכים שהתקבלו בידינו עד למועד מכתבנו זה, אנו נאלצים לדחות את התביעה מהנימוקים המפורטים להלן:

- על פי בדיקתנו עולה כי הפוליסה הנ"ל אינה כוללת כיסוי ביטוחי למקרה הנדון. פוליסת ביטוח חיים קבוצתית בבעלות ארגון נכי תאונות עבודה ואלמנות עבודה על שם גליבין ויקטוריה ז"ל ת.ז. 332731314 מעין ברשומות מבטוחים שהועברו על ידי בעל הפוליסה / מעסיק לא נמצא שמה של המנוחה כמי שמבטחת ושולמה בגינו פרמיה מיום 01.02.2024 ועל כן לא נמצא כיסוי ביטוחי ביום האירוע. לאור האמור לעיל אנו נאלצים לדחות את תביעתך.

הערות

- דחיית התביעה מתבססת בין היתר, על המסמכים שנמסרו לנו על ידך.

הננו להביא לידיעתך, כי תביעה לתגמולי ביטוח מתיישנת על פי חוק לאחר 3 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 31 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א, 1981 או עפ"י תנאי הפוליסה, המאוחר מביניהם. בפוליסות ביטוח אשר נכרתו או חודשו החל מיום 25.11.2020, לעניין ביטוח חיים, ביטוח מפני מחלות ואשפוז וביטוח סיעודי - תקופת ההתיישנות של תביעה היא 5 שנים מיום שקרה מקרה הביטוח. לעניין זה, "ביטוח חיים" - ביטוח שמקרה הביטוח הוא מותו של המבטוח או של זולתו.

יובהר כי בחישוב תקופת ההתיישנות של תביעה, לא תבוא במניין התקופה שמיום 7.10.2023 ועד ליום 6.4.2024 או מועד אחר שיקבע בחוק.

לתשומת ליבך, אין במשלוח דרישה לתגמולי ביטוח לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מועד קרות מקרה הביטוח, בהתאם לטענותיך, כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו יום 25/03/2024. וכן אין באמור כדי להכיר בקיום מקרה הביטוח, כולו או חלקו, או במועד קיומו.

כל האמור לעיל הינו בהתאם לעובדות ולמידע הידועים לנו, ואנו שומרים על זכותנו להעלות טענות נוספות, בכפוף להוראות הדין, ככל שיגיע לידינו מידע נוסף.

הנך רשאי/ת להשיג על ההחלטה, במכתב המפרט את נימוקי ההשגה. במסגרת זו, הנך רשאי/ת לצרף מסמכים התומכים בהשגה, לרבות חוות דעת מומחה מטעמך, בדרכים הבאות:
פנייה לגורם המטפל בחברה באמצעות דואר אלקטרוני: tvilife@clal-ins.co.il, פקס: 077-6383394 או באמצעות דואר ישראל, לכלל חברה לביטוח בע"מ, רח' ראוול ולנברג 36, ת.ד. 37070, תל אביב, מיקוד: 6136902 - לידי מח' תביעות ביטוח חיים. פנייה לממונה על פניות הציבור בחברה לכתובת כלל חברה לביטוח בע"מ, רחוב ראוול ולנברג

יציין כי בחוק ההתיישנות תשי"ח 1956 קבועות הוראות נוספות העשויות להשפיע על תקופת ההתיישנות, למשל לעניין קטין.

כלל חברה לביטוח בע"מ | מערך התביעות

ראול ולנברג 36, קריית עתידים, מגדל 8 ת"א | ת.ד. 37070 ת"א 6136902

מערך התביעות לשירות: *6564 | www.clal.co.il



36 תיבת דואר 37070 תל אביב 6136902, או באמצעות אתר האינטרנט של החברה, בפני ערכאה שיפוטית, או בפני הממונה על רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר.

לפרטים נוספים או מציעים לך לפנות לסוכן הביטוח שלך.
אנו עומדים לרשותך בכל שאלה ובקשה בטלפון מס' 03-7965775.
מסמכים ניתן לשלוח לפקס שמספרו 077-6383394 או לכתובת מייל tvilife@clal-ins.co.il

בברכה,
עדן שיפריין
03-7965775
מחלקת תביעות חיים
תחום תביעות חיים ופנסיה
כלל חברה לביטוח בע"מ



57:6-2/2 PRN_guide_46296_20241014144615_1_Split_UpTo18_Plan.xml - 11/3715017.post



נספח 4 :

מכתב לנתבעת ובו פירוט תשלומים

(עמודים 18 עד 21)





Freiberg Raskin

Law Office

Ariel Freiberg, Adv.

Igal Raskin, Adv.

בדואל
מבלי לפגוע בזכויות

דצמבר 09 2024
Office@freiberg-law.com

פרייברג רסקין

משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

יגאל רסקין, עו"ד



לכבוד
עו"ד עדן שפרין
מחלקת תביעות חיים
כלל חברה לביטוח בע"מ

א.ג.נ שלום רב,

הנדון: ויקטוריה גליבין ז"ל, ת.ז. 332731314
פוליסה שמספרה 3947465

1. בהמשך לשיחתנו ובהמשך למכתביי הריני מתכבד לפנות כדלקמן:
2. כאמור, המנוחה הוכרה כנכה בשיעור 100% ובמסגרת הכרתה ונכותה בוטחה ע"י המל"ל בחברתכם.
3. מצ"ב פירוט תשלומים מטעמו של המל"ל.
4. מפירוט המל"ל עולה כי שולמו תגמולי ביטוח ע"י במסגרת הביטוח הקולקטיבי בחברתכם.
5. אודה לקבלת מכתב המפרט את מלוא התגמולים ששולמו ע"י המל"ל לחברתכם בעניינה של המנוחה.
6. כן, על מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות וניהול הליך כנגד חברתכם וכנגד המל"ל אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בתשלום תגמולי הביטוח להם זכאי עזבון המנוחה.
7. לעיונכם וטיפולכם המסור והמהיר אודה.



בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין



המוסד לביטוח לאומי

סניף: נתניה
טלפון: *6050 04-8812345

א' בכסלו, תשפ"ה
08 בדצמבר 2024

מספר תיק: 33/273131-00-11

לכבוד
עוזי אריאל פרייברג משרד ע
דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

הודון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2024

אנו מאשרים כי עבור גבי גליבין ויקטוריה, מספר זהות 33273131/4 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 23/09/2019 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

דרגת הנכות האחורונה שנקבעה לגבי גליבין ויקטוריה על ידי ועדה רפואית היא בשיעור 100.00% יציבה מתאריך 01/01/2021 להגמלות חוטבו לפי שכר רבע שנתי (בסיס) על סך 10,963 ש"ח.

להלן פירוט התשלומים:

נזן לתשלום	סה"כ ניכויים	קיוזים		פירוט ניכויים/חובות				סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום			תאריך תשלום
		סכום	תאור	תשלום	החזר	גמלת יתר	ארגון נכים	ביטוח בריאות	סכום	אחר/חל פעמי	קצבה	
5,777	56	990	אחר	45			11	5,833	990	ביטוח בריאות - רטרן	5,833	28/01/2024
1,005	990	788	נכות תבל					1,995	1,005	יתרת זכות קודמת		29/03/2024
0	904	116	אחר					904	672	ביטוח בריאות - שוטף		15/04/2024
6,782	1,950	1,894		45			11	8,732	2,899	יתרת זכות קודמת	5,833	

בכבוד רב:
בעדש סולי
נציג שירות
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה נלקח רק עם חתימת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הראשון באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתיקן של המבטוח, הרישומים שבתיק המוסד קובעים.



המוסד לביטוח לאומי

סניף: נתניה
טלפון: 04-8812345 *6050

ז' בכסלו, תשפ"ד
08 בדצמבר 2024

מספר תיק: 33/273131-00-11

לכבוד
עוזי אריאל פרייברג משרד ע
דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

הנדון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה מתחילת הזכאות

אנו מאשרים כי עבור גבי גליבין ויקטוריה, מספר זהות 33273131/4 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 23/09/2019 דרגת הנכות האחרונה שנקבעה לגבי גליבין ויקטוריה על ידי ועדה רפואית היא בשיעור 100.00% יציבה מתאריך 01/01/2021

הגמלאות חושבו לפי שער רבע שנתי (בסיס) על סך 10,963 ש"ח.
להלן פירוט התשלומים:

תאריך תשלום	הרכב תשלום	קצבה	סה"כ תשלום ברוטו	פירוט ניכויים/חובות					סה"כ ניכויים	נטו לתשלום
				ארגון	גמלת יתר	ניטוח הדדי	קיצוזים	תאור	סכום	
2023	5,647	84,828	672	11	45				728	84,100
2024	5,833	8,732	11	45				1,894	1,950	6,782
סה"כ	11,480	93,560	672	22	90			1,894	2,678	90,882



בכבוד רב,
בעדש סולי
נציג שירות
המוסד לביטוח לאומי

אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הדשים באישור זה לבין תרשומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתוקף של המבטות, התשומים שבניד המוסד קובעים.





המוסד לביטוח לאומי

לכבוד
עו"ד אריאל פרייברג משרד ע
דרך אבא הלל 7
רמות גן 5252204

סניף: נתניה
טלפון: 04-8812345 •
ז' בכסלו, תשפ"ה
08 בדצמבר 2024

מספר תיק: 33/273131-00-11

הנדון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2023

אנו מאשרים כי עבור גבי גליבין ויקטוריה, מספר זהות 33273131/4 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 23/09/2019 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

הגמלאות חושבו לפי שער דבר שנתי (בסיס) על סך 10,963 ש"ח.
להלן פירוט התשלומים:

תאריך תשלום	קצבה	הרכב תשלום		סה"כ	פירוט ניכויים/חובות				סה"כ ניכויים	סה"כ לתשלום
		אחר/חד פעמי	תאור		ארגון	גמלת יתר	ביטוח הדי	קיצוזים		
07/12/2023			הצמדה לזכות	1,541						
			קצבה 09/2022-11/2023	77,640						
סה"כ	5,647			79,181	11		45		672	78,509
21/12/2023	5,647			84,828	11		45		56	84,100

אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הודעה באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואז בתקנו של המבוטח, הרישומים שבדף המוסד קובעים.

בכבוד רב,
בעדש סולי
נציג שירות
המוסד לביטוח לאומי



נספח 5 :

יפוי כח

(עמודים 23 עד 24)



י פ ו י כ ח

אני הח"מ, _____
 ת.ז. מס' _____ 332731298, מרחוב _____, _____ 39,
 ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או _____ להיות באי כוחי במשפט של
 _____ נגד _____ בענין תאונת דרכים מיום _____
 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:

- 

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"ד 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 עם 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 23 לחודש 09 שנה 2024

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל



16
אריאל פרייברג, עו"ד
מ.י. 6254