



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

אפריל 2025 14
Office@freiberg-law.com



פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
מנורה חברה לביטוח בע"מ
מחלקת תביעות חובה
אלנבי 115
תל אביב

ח.נ.,

תאונה מיום 3/9/23
רכב נושא מ"ר: 48-462-54
הנדון: הנפגעים: מזל טוב יהודה, ת.ז. 301492161
יהונתן יהודה (קטין), ת.ז. 224925487
מס' תביעה: 250054211875

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 8.4.25 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. כאמור במכתבי הקודם, אין המדובר בתאונת עבודה, במועד התאונה מרשתי לא עבדה.
2. מצ"ב בשנית יפוי כח ווס"ר חתומים ע"י מרשתי.
3. מצ"ב צילום ר"נ וצילום רישיון רכב.
4. לעיוןך וטיפולך המסור אודה.

לכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד



רישיון רכב



בתוקף עד		סוג		מספר רכב	
03/08/2025		M1 פרטי נוסעים		4846254	
30098041-4		מספר זהות		יהודה יעקב ישראל	
29/07/18		תאריך בעלות		רמת צבי 829 זכרון יעקב	
01		בעלים קודמים		תאריך רישום	
TMBAB7NE7G0034118		מספר שילדה		מועד עליה לכביש	
08/2015		1		מקומות ישיבה למעט הנהג	
CYV		תוצר מנוע		סוג דלק	
CYV 205901		דגם מנוע		בנזין	
267		מספר מנוע		צמיג קדמי	
4X2		צבע		צמיג אחורי	
רוחק סרנים		הנעה		משקל כולל	
B		R15 91 V 195/65		1805	
רשיון נהיגה מתאים		אין		משקל מורשה	
ב- 137,835 14/12/2023 ק"מ		אין			
רמת אבזור בטיחותי 0					
דרגת זיהום אוויר-מופחת זיהום					

בעלים נוספים:

תוצר	סקודה צ'כיה	דגם	5E34FD	מרכב	סדאן
כינוי מסחרי	OCTAVIA	רמת גימור	STYLE	קבוצת רישוי	3
הספק (כ"ס)	110.00	בקר יציבות	כן	דרגת זיהום אוויר	14
		כריות אוויר	7	ABS	כן
		אוויר	כן	אוויר	כן
		חלון בנג	כן	הוראת רישום	15-0514
		קוד	00676-0433		

תנאים והגבלות ומידע נוסף:

ת.תשלום 20/09/24 סך 1544.00 ש"ח;

רשומון יבוא 530576446

**** סך 1544.00 ש"ח; 20/09/2024

הסכום לתשלום (ש"ח)
שולם

לתשומת לבך: רישיון הרכב תקף רק לאחר תשלום האגרה ועמידה במבחן כשירות תנועה (טסט) !
על פי חוק - חלה חובה לשלם את אגרת הרישוי, גם אם לא נעשה ברכב שימוש בפועל.
מידע על זכויות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות ביטול רישום הרכב ניתן למצוא באתר משרד התחבורה או במקד הטלפוני 5678 *



לתשלום מקוון
באתר האינטרנט

4846254-25-0

חידוש רישיון רכב הודעת זיכוי



בעל הרכב	יהודה יעקב ישראל
	רמת צבי 829
	זכרון יעקב

מספר הרכב
4846254-25-0

**** סך 1544.00 ש"ח; 20/09/2024

הסכום לתשלום (ש"ח)
שולם



רשיון נהיגה
DRIVING LICENCE
מדינת ישראל
STATE OF ISRAEL



יהודה

1. YEODA

מזל טוב

2. MAZAL TOV

3. 20.03.1991

4. ה' בניסן התשנ"א

4a. 13.08.2024

4b. 20.03.2028

4d. ID 301492161

5. 2585527

2161

8. זמיר 111 פרדס חנה-כרכו

2161

9. B

מוגבל לרכב עם תיבת הילוכים אוטומטית
חייב להרכיב משקפיים או עדשות מגע בנהיגה

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	יהודה	מזל טוב	301492161	שם האב
זמיר	111	פרדס חנה כרכור	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמן ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמן ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב ויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים: _____
או על המידע המפורט להלן: _____

חלק ב'

שם קופ"ח: _____ סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____
רופאים: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
מכונים, מעבדות: _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל: _____ שם קופ"ח קודמת: _____

במקרה של קטין: שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____
תאריך: 16.9.2024 עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה: _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

ייפוי כח

הריני מייפה את כוחו של: _____ לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל

תאריך	שם פרטי ושם משפחה	חתימה
-------	-------------------	-------

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, מזל טוב יהודה, מס' 301492161, מרחוב זמיר 111, פרדס חנה כרכור,
ת.ז. מס' 301492161, ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או יגאל רסקין להיות באי כוחי במשפט של
נגד בענין תאונת דרכים מיום 3.9.2023
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:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי,

לטפל ברישומו או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

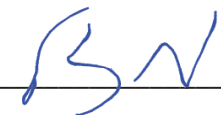
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

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.

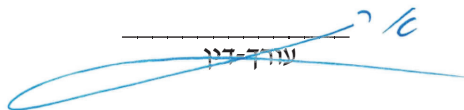
המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 16 לחודש 9 שנה 2024

חתימה: 

הנני מאשר את חתימת ~~מר שלום הנ"ל~~


עו"ד דין