



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הכספים ובקרה

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג					דפים				
המסמך									

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

הנדון: בקשה להעברת כספי הוצאות משפט לחשבון נאמנות

בקשת עורך הדין להעברת כספי הוצאות משפט:

אני החתום מטה

1

מספר תיק: ☒ עוסק מורשה ☐ מספר זהות (סמן במשבצת המתאימה)		שם: <u>עוזר אריאל פריברג</u>	
066630930			
רחוב/ת.ד.	מס' בית	כניסה	דירה
<u>אכס הול</u>	<u>7</u>		
טלפון קווי/נייד	מס' פקס	דואר אלקטרוני	
<u>037412359</u>	<u>0773180983</u>	<u>office@freiberg-law.com</u>	
☐ אני מאשר קבלת הודעות SMS			
• מבקש בזאת, כי הכספים המגיעים למבוטח/ים מהמוסד לביטוח לאומי בגין הוצאות משפט ושכ"ט שנפסקו לטובת המבוטח/ים המיוצג/ים על ידי, יופקדו ישירות לחשבון נאמנות/פקדונות כללי ע"פ דין, שפרטיו רשומים מטה. • אני מתחייב לעדכן את המוסד לביטוח לאומי על כל שינוי/עדכון שיחול בפרטי חשבון בנק זה. • אני מתחייב כי אדאג לקבלת הסכמת המבוטח/ים. בכל מקרה של טענה כנגדכם מטעם המבוטח/ים המיוצג/ים על ידי או כל צד ג' או תשלום בטעות הנובע מבקשה זו, מאי עדכון/שינוי פרטי החשבון או תשלום שלא כדין, אשפה את הביטוח הלאומי בסכום ששולם על ידי בצרוף הצמדה וריבית.			
שם הבנק	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	מספר חשבון נאמנות
<u>בנק מלי</u>	<u>317</u>	<u>הת מרכזי 65</u>	<u>133470</u>
על שם	<u>אריאל פריברג</u>		

חתימת עו"ד

2

<u>אריאל פריברג, עו"ד</u>	<u>62254</u>	<u>11.5.25</u>
חתימה מותמת 62254	מס' רישיון	תאריך
את הטופס יש להעביר אלינו עם כל הפרטים הנדרשים:		
יש לצרף הוראת תשלום לפקודת עו"ד (בנאמנות)		
יש לצרף צילום מפסק דין / החלטה בצרוף חותמת "נאמן למקור"		
יש לצרף צילום המחאה של חשבון הבנק (עם הכיתוב "מבוטל" על גבי המחאה) / אישור ניהול חשבון בנק.		

למילוי ע"י המוסד לביטוח לאומי - נדרש רק כאשר הסכום המשולם עולה על 10,000 ש"ח

3

שם המבוטח: מודפר אבו סאלח	מספר תעודת זהות: 200605483
כתובת המבוטח:	תיק מס': בל 45832/02/2025

«שם_קובץ»

תאריך: 29.9.22

לכבוד
עו"ד אריאל פרייברג

הנדון: חשבון מס' 133470 - בסניף מס' 317

לבקשתך, הננו לאשר כי החשבון שבנדון רשום בסניפנו על שם:

מס' מש' שם	מספר זיהוי
1. עו"ד אריאל פרייברג בנאמנות פקדונות כללי	66630930
2.	
3.	
4.	

☒ בחשבון לא רשומים נהנים

☐ בחשבון רשומים נהנים כמפורט להלן:

מס' מש' שם	מספר זיהוי
1.	
2.	
3.	
4.	

בכבוד רב,
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ





בית הדין האזורי לעבודה חיפה

ב"ל 25-02-45832

לפני: כב' השופטת קרן כהן

התובע

מודפר אבן סאלח
ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג

הנתבע

המוסד לביטוח לאומי
ע"י ב"כ עו"ד יעל ברטל

פסק דין

בהתאם להודעות הצדדים ולאחר שהנתבע תיקן את בסיס השכר לתשלום המענק, התייתרה התביעה.

הנתבע יישא בהוצאות התובע בסכום של 750 ₪. הסכום ישולם בתוך 30 ימים ממועד קבלת פסק הדין שאם לא כן יישא הפרשי הצמדה וריבית כחוק מהיום ועד לתשלום בפועל.

ניתן היום, י"ח ניסן תשפ"ה, (16 אפריל 2025), בהעדר הצדדים ויישלח אליהם.

קרן כהן, שופטת