



## טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

### פרטים כלליים

|              |                          |               |                               |          |
|--------------|--------------------------|---------------|-------------------------------|----------|
| יחידה        | יחידת בוחנים מחוז תא     | מספר תיק פלא  | 2018                          | 452343 / |
| תאריך        | 31/12/2018 כ"ג טבת תשע"ט | סיווג תיק     | ת.ד.                          | ת.ד.     |
| מס' תיק מסוף | 0 - 2018 - 17622 - 2008  | מס' מסמך בתיק | ג                             |          |
| טלפון        | 03-6802222               | פקס           | 03-6803607                    |          |
| כתובת        | אמץ 2, תל אביב           | מייל          | johanim.telaviv@police.gov.il |          |
| נושא המסמך   |                          |               |                               |          |

### לכל המעוניין

1. תאריך התאונה: 11/10/2018 בשעה 12:40
2. מקום התאונה: אור יהודה, רחוב ההסתדרות 6 בכביש עירוני
- הערות מקום: אור יהודה, ההסתדרות 6
3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

|                    |                     |                   |                   |                   |                   |
|--------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| מספר רכב           | 2558265             | סוג רכב           | פרטי הרכב:        | תוצר רכב          | איסוזו תאילנד     |
| חברת ביטוח         | משא פתוח            | מספר פוליסה       | 18015521121578    | סוג לוחית         | ישראלית           |
| הפניקס הישראלי     | חברת ביטוח          | מעורבים ברכב:     | שם                | שנת לידה          | 21/02/1969        |
| (1) שיוך המעורב    | נהג                 | ת.ז.              | 24247447          | חומרת הפגיעה      | חומרת הפגיעה      |
| כתובת              | אור יהודה, צפריר 12 | קופ"ח / בית חולים | קופ"ח / בית חולים |                   |                   |
| 4. פרטי הולכי רגל: |                     |                   |                   |                   |                   |
| (1) שיוך המעורב    | הולך רגל            | ת.ז.              | 53018008          | שנת לידה          | חומרת הפגיעה      |
| כתובת              |                     | שם                | לוי אליגור        | קופ"ח / בית חולים | קופ"ח / בית חולים |
|                    |                     | שיבא - תל השומר   |                   |                   |                   |

5. נמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה מתאריך: 12/10/2018

### פרטי המטפל בתיק

|         |         |          |         |
|---------|---------|----------|---------|
| מ"א     | 1205640 | שם משפחה | שם פרטי |
| וולפסון |         | בוריס    |         |

### פרטי השוטר המוסר

|      |         |          |         |
|------|---------|----------|---------|
| מ"א  | 1195114 | שם משפחה | שם פרטי |
| דרגה | סר      | נחמיאס   | יהודה   |



מדור : חביות גוף  
 תאריך : 29/11/2017  
 מטפל : שרית ישראל שר חסון  
 טלפון : 0768866833  
 פקס : 076-8866763

מבלי לפגוע בזכויות  
 מבלי לפגוע בטענת התיישנות

לכבוד  
 עו"ד פרייברג  
 036243522

א.ג.נ.

הנדון : תביעה מס' : 10817056260

|            |                     |           |               |
|------------|---------------------|-----------|---------------|
| שם המבוטח  | : חברת גל העתיד בעמ | שם התובע  | : חגואל מירי  |
| פוליסה מס' | : 30421677512       | תביעה מס' | : 10817056260 |
| אירוע מיום | : 20/04/2012        | מס' רישוי | :             |

מאשרת קבלת מכתבך מיום .

בדיקת נסיבות האירוע העלתה כי האירוע אינו מדווח ולא ידוע.

כמו כן לא אותרו עדים .

אודה להעברת שמות עדים ככל שיש בידך וכן תצהיר נסיבות מטעם התובעת על מנת שנוכל לגבש את שאלת האחריות.

בכבוד רב,  
 שרית ישראל שר חסון, עו"ד

מידע נוסף ניתן למצוא באתר [migdal.co.il](http://migdal.co.il) אצל סוכן הביטוח שלך  
**כתובת למשלוח דואר:** מגדל חברה לביטוח בע"מ, ת.ד. 3063 קרית אריה כתח תקווה, מיקוד 4951106

## טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

|               |               |              |                     |
|---------------|---------------|--------------|---------------------|
| מספר תיק פלא  | 363147 / 2017 | מרחב דן תא   | 15/08/2017          |
| סיווג תיק     | ת.ד.          | כ"א אב תשע"ז | 07:10               |
| מס' מסמך בתיק | 03-6104629    | מס' תיק מסוף | 2 - 6994 - 2300     |
| פקס           |               | טלפון        | 03-6104444          |
| מייל          |               | כתובת        | לביתנסקי 122 רמת גן |
|               |               | נושא המסמך   |                     |

1. תאריך התאונה: 25/07/2017 בשעה 12:00

2. מקום התאונה: תל אביב - יפו, רכבי עירוני

הערות מקום: שוק לוינסקי מתל אביב לכיוון חולון

3. פרטי כלי הרכב והמעורבים:

| מספר רכב             | סוג רכב           | תוצר רכב     |
|----------------------|-------------------|--------------|
| מספר                 | מספר פוליסה       | סוג לוחית    |
| לא                   | מספר פוליסה       | ישראלית      |
| שיוך המעורב          | שם                | שנת לידה     |
| ת.ז.                 | קופ"ח / בית חולים | חומרת הפגיעה |
| כתובת                | קופ"ח / בית חולים | חומרת הפגיעה |
| שיוך המעורב          | שם                | שנת לידה     |
| ת.ז.                 | דביר עווד         | 1935         |
| כתובת                | קופ"ח / בית חולים | חומרת הפגיעה |
| חולון, קדושי קהיר 19 | קופ"ח כללית       |              |

4. פרטי תולכי רגל:

| שיוך המעורב | ת.ז.              | שם           | שנת לידה     |
|-------------|-------------------|--------------|--------------|
| כתובת       | קופ"ח / בית חולים | חומרת הפגיעה | חומרת הפגיעה |

5. כמות נפגעים: 1 מצב התיק: בחקירה

| שם פרטי | שם משפחה | שם פרטי | שם פרטי |
|---------|----------|---------|---------|
| מ"א     | שגי      | אליה    | שם פרטי |
| 1033190 |          |         |         |
| שם פרטי | שם משפחה | שם פרטי | שם פרטי |
| 1033190 | שגי      | אליה    | שם פרטי |

ע'לה הא'טאנא ק' 72

של 3.

לא מוכ'ת א'ת ב'א'א.

ע' ר'ה ק' ש'ס י'ה'י

פ'ר'ת הא'טאנא'ת.

ב'ג'ט'ל ס'ו'ל'ל א'מ'א'ל'ל.

עמוד 1 מחוך 1

|            |              |           |      |                           |             |
|------------|--------------|-----------|------|---------------------------|-------------|
| 04/08/2017 | ת. ביצוע:    | 4255572-2 | ת"ז: | עודד דביר                 | נבדק:       |
| 04/08/2017 | אישור פענוח: | 82 שנים   | גיל: | 01/04/1935                | תאריך לידה: |
| 04/08/2017 | ת. הדפסה:    | זכר       | מין: | מחוז תל אביב יפו, (20000) | מוסד מפנה:  |
|            |              |           |      | מרפאת נאות רחל, (21300)   | גורם מפנה:  |
|            |              |           |      | מאיה ישראלי, (29497)      | רופא מפנה:  |

בדיקה: צילום חזה

סיבת ההפניה:

קיימת הפניה ממוחשבת / סרוקה

בוצע:

צילום חזה בתאריך 04/08/2017 09:48 מ.ג. 1025000903198 מבצע: סנדו שבתאי;  
צילום חזה; AP צילום צלעות שמאל;

ממצאים:

צ.בית חזה.

צל הלב אינו מורחב.  
לא הודגם חסנין ריאתי.  
סינוסים קוסטופרניים חופשיים.  
שבר בצלע 7 משמאל.

סיכום:

כמפורט בפענוח לעיל.

4/8/2017 10:03

מספר רשיון: 24903

אושרר ע"י: לאוניד גיישין

גיל המטופל: 82.05

תאריך ביקור: 14/08/2017

סוג ביקור: 12 תאונה אישית

תאריך תאונה 25/07/2017

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 26/07/2017:  
חבלה בחזה שמאל (אתמול נפל באוטובוס עם חבל בחזה)  
04/08/2017:

סובל מכאבים חזקים באזור הצלעות מצד שמאל.  
14/08/2017:

ממצאים:

צ.בית חזה.

צל הלב אינו מורחב.

לא הודגם תסנין ריאתי.

סינוסים קוסטופרניים חופשיים.

שבר בצלע 7 משמאל.

## סימנים חיוניים

גובה: 162 נמדד ב: 26/06/2016

משקל: 51 נמדד ב: 30/07/2017

B M I : 19.43

לחץ דם: 140 / 74 נמדד ב: 26/07/2017 דופק: 76 נמדד ב: 26/07/2017

eGFR : 83.86 מתאריך: 0/07/2017

היקף מותניים: 70 נמדד ב: 30/11/2010

| קוד  | איפיון | אבחנה                |
|------|--------|----------------------|
| 9221 | lt     | CONTUSION CHEST WALL |
| 807  | 7 LT   | FRACTURE RIB         |

דיון/תוכנית טיפולית: משככי כאבים לפי הצורך

## פרטי עדכון

תאריך עדכון: 14/08/2017

רופא מעדכן: דר' ישראלי מאיה

מס רשיון: 29497

שימוש פנימי

שם מרפאה: מרפאת נאות רחל

קוד מרפאה: 5351

קוד מחוז: 02



י"ס כ"א אלול



תאריך הרישום ביומן:

מספר הרישום ביומן:

שם היחידה:

## הודעה על תאונת דרכים - עם נפגעים / נזק בלבד

הודעת: ☐ נהג ☒ נוסע ☐ הולך רגל ☐ נפגע ☐ רוכב: אופנוע/קטנוע/אופניים

### 1. פרטי המודיע

|                  |                  |             |                          |                          |            |
|------------------|------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| מס' זהות         | שם משפחה         | שם פרטי     | שם האב                   | תאריך לידה               | מסלח יד    |
| 042555722        | במיר             | 33/6        | lee                      | 1935                     | בס"א       |
| מס' רישיון נהיגה | מס' רישיון נהיגה | מיקור       | מקום עבודה               | מס' טלפון                | מס' פלאפון |
| קדושי קה"י 13    | חולון            | 03 5322999  | מס"א                     | 0505071428               |            |
| מס' הרכב         | סוג              | חוצר/דגם    | שנת יצור                 | רישיון הרכב בתוקף מתאריך | עד התאריך  |
|                  |                  |             |                          |                          |            |
| חברת הביטוח      | מס' פוליסה       | תאריך תשלום | ביטוח החובה בתוקף מתאריך | עד התאריך                |            |
|                  |                  |             |                          |                          |            |

למלא רק למשרתים בשירות צבאי/משטרה בלבד:

|           |      |                            |
|-----------|------|----------------------------|
| מספר אישי | דרגה | כתובת היחידה               |
|           |      | תאריך שחרור (לחיללים בלבד) |

### 2. תיאור התאונה

בתאריך 25/07/17 בשעה 11:00 במקום קו 72 חברה בן מתיא שפירא  
 תיאור המקרה: בתאריך 25.7.17 בשעה 11:00 במקום קו 72 חברה בן מתיא שפירא  
 גרם למאבקי ארבעה אופנואים קו-72 לחבורת חללן המסע הארץ  
 קטנוע אחד עקב חוסר תאורה והחלפת בלמים חששתי להגיד חזק  
 לנציג ואחר העדילת א האופנואים עד שהחלפתי במקום ארבעה נוסעים  
 באופנואים אחרים, הנהג עצמו נהג באופנואים אחרים שלטו ואין  
 נזק לא ואחר הנוסעים סייע לי לקבץ ולחפ"ל

### 3. נפגעי גוף (נפגעים)

| שם הנפגע | מס' תעודת זהות | כתובת               | פנימי ע"י | שם בית החולים/קופ"ח |
|----------|----------------|---------------------|-----------|---------------------|
| דביר 33א | 042555722      | קדושי קה"י 13 חולון |           | חלל                 |

### 4. פרטי כלי רכב מעורבים

| מס' ד | מס' רכב                         | סוג | פרטי נהג                       | כתובת הנהג | טלפון | חברת ביטוח | מס' פוליסה |
|-------|---------------------------------|-----|--------------------------------|------------|-------|------------|------------|
| 1     | אופנואים קו-72                  |     | לוי יעקב שש"י חללן וא"י בארבעה |            |       |            |            |
| 2     | הנסיעה הוצעה ע"י כרטיס מתקן א"י |     |                                |            |       |            |            |

סמל - במקום המתאים 4138"ט

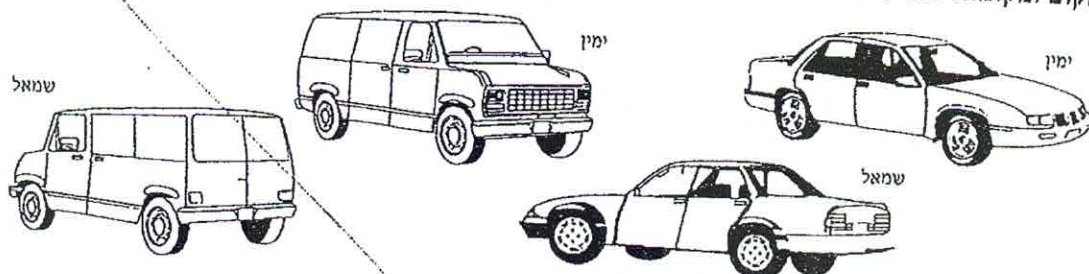
# 5. תיאור הנזק

■ רכב א'

■ רכב ב'

■ לרכוש אחר (קיר, עמוד חשמל, עמוד טלפון, עץ וכו')

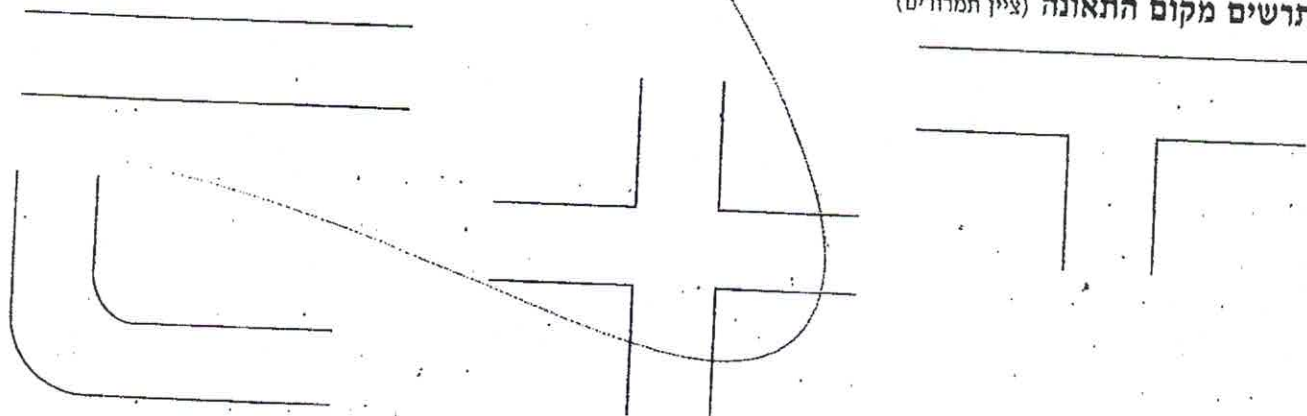
סמן את מקום/מקומות הפגיעה ברכב צד ג' ע"י x (בחר רכב מתאים)



## 6. פרטי עדים לתאונה

| שם פרטי ושם משפחה | כתובת מגורים | טלפון | פלאפון |
|-------------------|--------------|-------|--------|
|                   |              |       |        |
|                   |              |       |        |

## 7. תרשים מקום התאונה (ציין תמרורים)



## 8. מעורבות בתאונות קודמות

1. בשנת ..... בחודש ..... המקום .....

2. בשנת ..... בחודש ..... המקום .....

## 9. פרטי השוטט

חתימת המודיע  תאריך ההודעה 18/08/17

## 10. החלטת המוסמך לגניזה ונימוקי ההחלטה (סמן x)

מס' אישי ..... דרגה ..... שם פרטי ושם משפחה ..... יחידה ..... חתימה .....

סיבת הסגירה (סמן על-פי המופיע מימין) ☐ חוסר עניין לציבור ☐ הראיות אינן מצביעות על תאונת דרכים ☐

נימוקי ההחלטה:



694118500  
005181469  
CLOIO IU IUOIOU OI U.

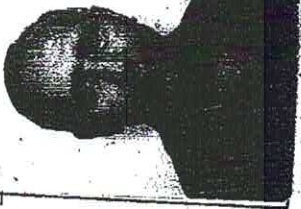
[illegible]

STAY TUNED TO THE MUSIC



ALL  
LET

ASR



מדינת ישראל  
דولة اسرائيل  
משרד הפנים  
وزارة الداخلية  
תעודת זהות  
بطاقة الهوية

Q 425572

[illegible]

|             |                |
|-------------|----------------|
| מדינת ישראל | دولة إسرائيل   |
| משרד הפנים  | وزارة الداخلية |

ספח לתעודת זהות  
 ملحق ببطاقة الهوية  
 042555722

[illegible]

58361 3 19 קדוש קדיר חולון

076570738  
מספר הזדהות ב/זבת זוג  
נשוא  
המספר האחד נמצא ל  
השם השמטי ויחס הדגא הארמיל  
הוא האחד השמי  
הוא האחד השמי

ישראלית  
תמר

הם נוסחתי הקודם שהיה חורז שנים  
עליו  
הוא נוסחתי הקודם שהיה חורז שנים  
הוא נוסחתי הקודם שהיה חורז שנים  
הוא נוסחתי הקודם שהיה חורז שנים



דרך מנחם בגין 82, תל אביב 67138  
טלפון: 03-5260000, פקס: 03-7600764  
E-mail: [rimon@rimon-tours.co.il](mailto:rimon@rimon-tours.co.il)  
<http://www.rimon-tours.co.il>

## רימון טיולים

תאריך 28/08/17

לכבוד:  
חברת הביטוח

שלום רב,

הריני מאשר בזאת כי דביר תמר ועודד רכשו בחברתנו טיול מאורגן לספרד ופורטוגל  
אשר יצא בתאריך 13.8.17, ועלותו 3510 דולר.  
כמו כן, בתאריך 30.7.17 - הודיעו על ביטול נסיעתם עקב בעיה רפואית של עודד.  
לפיכך חויב חשבוננו בדמי ביטול על סך 800 דולר.  
אשמח לעמוד לרשותכם לכל הבהרה.

D-423878

בברכה

שרון דריטר

מנהל הזמנות רימון טיולים

מזון טיולים  
נ. ע. כ. כ.