



אישור שליחת פקס

4 עמודים
13/7/2025 12:55

זיהוי מקבל FAXCORE
זיהוי שולח MyFax

אל 04-8134920
מאת אריאל פרייברג

ח"נ שלום רב,
טרם שולמו ההוצאות.
מצ"ב הטופס בשנית.
לעיונכם וטיפולכם המסור אודה

ח"נ שלום רב,
טרם שולמו ההוצאות.
מצ"ב הטופס בשנית.

לעיונכם וטיפולכם המסור אודה



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הכספים ובקרה

2

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)		חותמת קבלה
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 במשכנת המתאימת)		שם ע"ד אריאל פריברג	
מס' פקס 0773140983		מס' בית 7	
רחוב/ת.ד. אהל אהרן		מיקוד 7	
טלפון קווי/נייד 037412357		יישוב רמת גן	
אני מאשר קבלת הודעות SMS		דואר אלקטרוני office@freiberg-law.com	
• 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/פקדיונות 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 בצרף הצמדה וריבית.			
שם הבנק	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	מספר חשבון נאמנות
צבי מח	317	בנק ישראל	133470
על שם	מספר חשבון נאמנות	על שם	מספר חשבון נאמנות
אריאל פריברג	133470	אריאל פריברג	133470

חתימת עו"ד

2

תאריך 11.5.25	מס' רישון 62254	אריאל פריברג, עו"ד חתימה מוועדה 62254
את הטופס יש להעביר אלינו עם כל הפרטים הנדרשים: יש לצרף הודאת תשלום לפקודת עו"ד (בנאמנות) יש לצרף צילום מפסק דין / החלטה בצרף חותמת "נאמן למקור" יש לצרף צילום המחאה של חשבון הבנק (עם הכיתוב "מבוטל" על גבי ההמחאה) / 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' 1	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' 1	שם	מספר זיהוי
1.		
2.		
3.		
4.		

בכבוד רב,
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ





בית הדין האזורי לעבודה חיפה

ב"ל 45832-02-25

לפני: כב' השופטת קרן כהן

הנתבע

מודפר אבו 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 וישלח אליהם.

קרן כהן, שופטת