



ביטוח • חובה • שיוור

תאריך: 07/08/2025
מספרנו: 2024000005275
מספרך: 22590825

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
דרך אבא הלל 7
רמת-גן 0000000

א.ג.נ.,

הנדון: תאונת דרכים מיום: 6/08/2024
רכב מס' 58263202
:
שם נפגע/ת: כהן יואל

מאשרים קבלת מכתבך מיום 04/08/2025

תשובה עניינית תשלח אליך בהקדם.

מספר תביעתנו מופיע בראש עמוד זה.

הריני להודיעך כבר בשלב זה כי מרשך מחזיק בתעודת ביטוח הכוללת התניית
השתתפות עצמית לפיה ינוכה מסכום הפיצוי סך של 25,000.00 ש"ח מהנזק
הלא ממוני ו-7 ימי אי כושר.

מכתבנו זה אינו מהווה הכרה בחבות כלשהי.

בכבוד רב,



אדית עזר

מחלקת תביעות

הפול

ביטוח • חובה • שיוור



תאריך : 07/08/2025
מספרנו : 2024000005275
מספרך :

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
דרך אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון :	תאונת דרכים מיום	6/08/2024 :
תיק אזרחי		22590825 :
בית משפט	בימ"ש שלום - ראשל"צ	
שם נפגעת/ת	כהן יואל	
רכב מס'	58263202	
שם הפוליסה	אופנוע בבעלות פרטית	
מספר פוליסה	12404737024	
שם המבוטח	כהן יואל	
סוג הכיסוי הביטוחי	ביטוח חובה	

אנו מאשרים קבלת התביעה שבנדון.
אודה על קבלת ארכה להגשת כתב הגנה אשר יוגש מטעמנו, במידת הצורך, תוך 30 יום ממועד קבלת דרישה בכתב.

על מנת שנוכל לגבש עמדתנו אבקשך להעביר את המסמכים הבאים:
1. אישור משטרה.
2. תצהיר בריאות.

הריני להודיעך כבר בשלב זה, כי מרשך מחזיק בתעודת ביטוח הכוללת התניית השתתפות עצמית לפיה ינוכה מסכום הפיצוי סך של 25,000.00 ש"ח מהנזק הלא ממוני ו-7 ימי אי כושר. מכתבנו זה אינו מהווה הכרה בחבות כלשהי.

ניתן ליצור קשר טלפוני עם המטפל בתביעתך בטלפון או בוואטסאפ שמספרו 03-9424300 בימים א, ב, ד, ה בין השעות 8:30 עד 12:30.
כמו כן ניתן להשיב למכתבנו בפקס 03-9424354 או באימייל שכתובתו claim@pool.org.il.
נא לציין את מספר התביעה בכל פניה לחברתנו.

בכבוד רב,

דנה חבוש
מחלקת תביעות