



דף 1 מתוך 1

תיק:
51204139-61-03
כ"ה באלול, תשפ"ה
18 בספטמבר 2025

601-000-000

לכבוד
עופר שלום אהרוני
רבי חנינא 22
תל אביב - יפו 6813750


מספר תיק: 05120413-9
תאריך פגיעה: 12/03/2025

אדון נכבד,

הנדון: תביעה לתשלום דמי פגיעה

אנו מטפלים בתביעתך לתשלום דמי פגיעה.
המסמכים שצירפת אינם מאפשרים קבלת החלטה.
כדי שנוכל לקבל החלטה, יש צורך בנוסף במסמכים ובנתונים הבאים:

- טופס מידע על נתוני תיק תאונת דרכים (דוח משטרה)
- דו"ח מיון/ מסמכים רפואיים מיום האירוע הנטען
- מצ"ב שאלון דרך, אנא מלא והחזר
- הצהרתך לגבי עבודתך: מאין יצאת ולכן נסעת? לאן פניך היו מועדות?
- אישור ביצוע עבודה/קבלות/חשבונות
- אנא פרט את ביצוע תוכניות עבודתך: האם עבדת? מה עשית במהלך היום הנטען?
- מצ"ב הצהרת עצמאי, אנא מלא ושלח

נא להשלים את הפרטים החסרים, לצרף את המסמכים החסרים, ולהחזיר את הטופס בהקדם האפשרי על מנת שנוכל לטפל בתביעה.

לנוחותך, ניתן לשלוח את המסמכים באמצעות אתר הביטוח הלאומי.

בכבוד רב
פקיד תביעות
הביטוח הלאומי



העתק:
עו"ד אריאל פרייברג

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-5127402
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף בת ים
הרב ניסנבאום 37
בת ים 5962030
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00

