



דף 1 מתוך 1

לכבוד

מוחמד עומרי שם האב: סלאח ת.ז. 214567018

צנדלה ת.חלוקה 6

180-116-000

צנדלה 1935300



תיק:

214567018-60-01

כ"ח בחשון, תשפ"ו

19 בנובמבר 2025

מספר תיק: 21456701-8

תאריך פגיעה: 27/06/2025

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:

בהמשך לשיחתנו הטלפונית,

- מצ"ב עמוד אחרון של טופס התביעה לפגיעה בעבודה. יש לחתום בהצהרת המבוטח ולהחזיר לסניפנו לטיפול. לציין כי בטופס התביעה שהגשת, המעסיק חתם על כתב ויתור הסודיות ולא אתה.

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

214567018-60-01 בל-1872

BTL.GOV.IL

טל: 6050* או 1-222-6050

פקס: 04-6529226

שעות מענה:

ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף עפולה

מנחם אוסישקין 2

עפולה 1812201

קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00

