

הסכם לתשלום שכר טרחה – קמ"ג/ממ"ג – ועדת ריבלין והסדר חקיקתי

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום _____ בחודש _____ שנה _____

בין : _____ (להלן: "הלקוח") מצד אחד

לבין : אריאל פרייברג, עו"ד (להלן: "עוה"ד) מצד שני

היות והלקוח פנה אל עוה"ד ובקשו לטפל עבורו בנסיון למימוש זכויותיו לפיצויים בקשר למחלתו במסגרת הועדה הציבורית שהוקמה בנושא ו/או במסגרת ועדת ריבלין או אחר ו/או במסגרת תביעה לבית המשפט ועוה"ד ניאות ליטול על עצמו את הטיפול בעניינו של הלקוח כאמור לעיל, הכל בכפוף לתניות הסכם זה ;

1. הוסכם בין הלקוח ועוה"ד שתשלום שכר טרחת עורך הדין יהיה מורכב מהסכומים הבאים :

~~א. תשלום ראשוני בסך 4,500 ₪ + מע"מ.~~

ב. 25% (בתוספת מע"מ) מכל סכום שישולם ללקוח, לרבות תגמולים עתידיים עבורו ועבור בני משפחתו או מכל סכום ברוטו שיפסק לטובת הלקוח בפסק דין שניתן על ידי בית משפט בערכאה ראשונה ללא כל קשר לתוצאות הערעור.

~~ג. 2,000 ₪ + מע"מ עבור כל ישיבת ועדה, במקרה של ייצוג פרטני למימוש הזכויות.~~

2. הוצאות הטיפול יחולו על הלקוח, לרבות הוצאות מומחים בגין יחתום הלקוח על התחייבות בלתי חוזרת בנוסח הרצ"ב.

ולראיה באתי על החתום :

עורך דין

הלקוח

טופס בקשת מידע וויתור על סודיות

לידי: משרד ראש הממשלה, הקריה למחקר גרעיני – לשכת היועץ המשפטי.

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מס'	עיר	מיקוד
טלפון			

הנני מבקש כי הקריה למחקר גרעיני – נגב באמצעות לשכת היועץ המשפטי תמסור לבא כוחי את המידע על אודותי המצוי במאגר המידע שברשותכם.

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או למשרד ראש הממשלה ו/או לשכת היועץ המשפטי בקריה למחקר גרעיני – נגב לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסייעודי למסור ל- (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסייעודי ו/או השיקומי ו/או עברי התעסוקתי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות משרד ראש הממשלה ו/או לשכת היועץ המשפטי בקריה למחקר גרעיני ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסייעודי ו/או עברי התעסוקתי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי לרבות תיקי האישי בעבודה, תיקי הרפואי, טפסי הודעה על תאונות בעבודה, נהלי בטיחות בעבודה, רשימת חומרים עימם באתי במגע, תלושי שכר ורישום ימי חופשה ומחלה מתקופת עבודתי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות משרד ראש הממשלה ו/או לשכת היועץ המשפטי בקריה למחקר גרעיני ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי ו/או תעסוקתי ו/או מקצועי ו/או כל מידע אחר המצוי במאגרי המידע של משרד ראש הממשלה ו/או הקריה למחקר גרעיני – נגב לרבות רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם.

תאריך: X _____ עד לחתימה ומס' ת.ז. X _____ חתימה: X _____
(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

יפוי כח _____
הריני מייפה את כוחו של: _____ לקבל את המידע המפורט לעיל

תאריך _____ שם פרטי ושם משפחה _____ חתימה _____

טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות רפואית

חלק א'

אני החתום מטה : (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מס'	עיר	מיקוד
טלפון			

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או לכל עובד בתחום הנפשי ו/או בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או למרכז למחקר גרעיני (ממ"ג) ו/או לקריה למחקר גרעיני (קמ"ג) למסור ל - _____ (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופת-החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

למרות האמור לעיל לא יחול כתב וויתור על סודיות זה על המוסדות הבאים : _____
או על המידע המפורט להלן : _____

חלק ב'

שם קופ"ח : _____ סניף : _____ מס' חבר : _____ שם המוסד : _____

רופאים : _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
מכונים, מעבדות : _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

מס' אישי בצה"ל : _____ שם קופ"ח קודמת : _____

במקרה של קטין : שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב _____ ת.ז. _____

תאריך : _____ עד לחתימה ומס' ת.ז. _____ חתימה : X _____

ייפוי כח

הריני מייפה את כוחו של : _____ לקבל את המידע הרפואי המפורט לעיל

תאריך	שם פרטי ושם משפחה	חתימה
-------	-------------------	-------

י פ ו י כ ח

אני הח"מ,

שם: _____, ת.ז. מס': _____.

ממנה בזה את עו"ד _____ (כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד) להיות באי כוחי ב _____ של _____ מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.

2. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.

3. לבקש ולקבל מידע אודות חשיפתי (בין במהלך עבודתי ובין מבחינה סביבתית) לקרינה לסוגיה השונים ו/או מידע מדו"חות ניטור מכל מאגר המחזיק במידע שכזה (לרבות: ממ"ג וקמ"ג).

4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.

5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.

6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.

7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.

8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.

9. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.

10. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.

11. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

12. יובהר כי כל פעולה מהמנויות לעיל ו/או פעולה אחרת הכרוכה בהוצאה כספית ו/או תשלום כספי לא תבוצע, אלא, לאחר קבלת אישור בכתב של הלקוח.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום _____ לחודש _____ שנה _____

חתימות:



הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין