

זמן ביצוע הפעולה: 11:08 31/05/2026
מספר תיק: 56263-01-26
סוג מסמך: תחשיבי נזק
מספר אסמכתא למעקב: 31576194

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא, על מנת לאתר באמצעותו מידע אודות ההגשה.
לשם כך, באתר נט המשפט (לאחר ההזדהות), יש להפעיל מתפריט "הגשות" את האופציה "הגשות לפי אסמכתא".
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.
מומלץ לעקוב אחר סטטוס המסמך על מנת לוודא שהמסמך נקלט בתיק.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

נחתם ונערך ביום 29.5.26

התובעת: **מורן קבלה, ת"ז 204597454**
מרחוב מוהליבר 32, נתניה 4224125
טלפון: 053-3329649

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

– נ ג ד –

הנתבעת: **הפניקס חברה לביטוח בע"מ ח"פ 520023185**
מרחוב דרך השלום 53, פתח תקוה
טל': 03-7332202; פקס: 03-7337869
דוא"ל: PtichotHova@fnx.co.il

תחשיב נזק מטעמה של התובעת

א. נתונים:

1. התובעת ילידת 14.6.1993 נפגעה בתאונה בתאריך 23.5.23 בהיותה כבת 30 והינה כבת 32.6 כיום.

2. **נכות:**

פרופ' משה סלעי, מומחה לכירורגיה אורתופדית קבע את נכותה הצמיתה כדלקמן:

- א. נכות בשיעור 5% בגין הגבלה בטווח תנועות עמוד השדרה הצווארי לפי סעיף 37 (5) א'.
ב. נכות בשיעור 15% בגין הגבלה בטווח תנועות עמוד השדרה המותני לפי סעיף 37 (7) א-ב.
*המומחה מייחס מחצית מההגבלה המותנית לתאונה מושא ההליך.
נכות צמיתה משוקללת לתאונה בשיעור 12.13%.

רצ"ב חוות דעת המומחה, מסומנת "כנספח 1".

3. התובעת תטען כי יש לייחס את כל הנכות לתאונה מושא ההליך, וזאת, מן הטעם כי עובר לתאונה לא הייתה מעורבת באירוע תאונתי ולא נקבעה לה נכות קודמת. כן, כעניין שבעובדה, לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נזקקה ועודנה נזקקת למעקב רפואי, טיפולים וטיפול לשיכוך כאב באופן קבוע.

ב. הבסיס לתחשיב:

4. במועד התאונה הייתה התובעת, שכירה, מנהלת שירות, עבודה הכרוכה בעצם טיבה וטבעה בישיבה מושכת, ריכוז והקלדה. מחמת התאונה ותוצאותיה נעדרה מעבודתה ממושכות ובהמשך אף נפלטה ממעגל העבודה.

5. מחמת התאונה ותוצאותיה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות הצוואר והגב, כמו גם, ירידה בשמיעה וטנטון, היא נזקקה למעקב רפואי קפדני, בדיקות דימות, טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים, טיפולי רפואה משלימה, טיפול תרופתי לצורך שיכוך כאב ושיפור טווחי תנועה עם צורך בטיפולים במרפאת כאב.
6. התובעת תבקש לשמור על זכותה למינוי מומחים כמפורט בבקשה למינוי מומחים ובהינתן התייעוד.
7. מאז התאונה מחמת תוצאותיה, בשים לב לאופי המגבלה ולכך שעבודתה, רובה ככולה, כרוכה בישיבה ממושכת, מתקשה התובעת בביצוע עבודתה, היא נאלצה להיעדר מעבודתה, למרות מאמציה להישאר בעבודתה היא נאלצה לבסוף לעזוב את מקום העבודה נוכח הקושי בביצועה בעטייה של התאונה והכאבים מהם סובלת.
8. עובר לתאונה שכרה מעבודתה הסתכם בסך של 6,800 ש"ח נטו לחודש, בתוספת 1,200 ₪ בגין שעות נוספות (חודשים פברואר 23 – אפריל 23).
- רצ"ב תלושי שכר ודוח רציפות ביטוח, מסומנים "כנספח 2".
9. אין צורך להכביר במילים בדבר הקשר בין עבודתה הכרוכה מעצם טיבה וטבעה בריכוז וישיבה ממושכת, והקושי בניהול משק ביתה המושפעים מפגיעתה בתאונה שכאמור הותירה נכות בעמוד השדרה המותני והצווארי – מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובלת התובעת מכאבים והגבלה בתנועות עמ"ש ויש לכך השפעה על חייה בכל הרבדים.
10. **לצרכי פשרה בלבד**, הפסדי השתכרותה לעבר יחושבו רק על החודשים בהם לא עבדה בפועל (11 חודשים) על בסיס שכרה עובר לתאונה, בתוספת שעות נוספות (כמפורט בס' 8 לעיל).
11. נכותה בתחום האורתופדי נקבעה בשיעור של 12.13%, נכותה התפקודית גבוהה בהרבה, וזאת עוד בטרם מונו מומחים בתחומים נוספים, וזאת, בשים לב לאופי עבודתה- עבודה הכרוכה בריכוז וישיבה ממושכת.
12. בשים לב להשתכרותה במומה ונכותה בעמוד השדרה הצווארי והמותני, ובעובדה שנאלצה לעזוב את מקום עבודתה מחמת התאונה ותוצאותיה. אלמלא התאונה הייתה ממשיכה להיות מועסקת, ושכרה היה צפוי לעלות, היא הייתה צוברת ניסיון וותק בהתאם ואפשרויותיה היו גדלות בהתאמה.
13. **לצרכי פשרה בלבד ובשלב זה בלבד**, פוטנציאל השתכרותה של התובעת יחושב בשיעור של 10,000 ₪ נטו לחודש עד גיל 67, במכפלת נכות תפקודית בשיעור 30%.



א. התחשיב

1. הפסדי השתכרות בעבר -

לצרכי פשרה בלבד, יחושבו הפסדי השתכרותה רק על החודשים בהם לא עבדה בפועל -
8,000 * 11.5 חודשים (בתוספת ריבית מאמצע תקופה) ₪ 91,975

2. הפסדי השתכרות בעתיד (עד גיל 67) -

על בסיס שכרה (כמפורט בס' 10 לעיל) במכפלת נכות תפקודית בשיעור 30% -
10,000 X 30% X 259.84 (מקדם היוון 35 שנים) - ₪ 779,520

3. הפסדים בתקופת הפנסיה -

לפי שיעור של 12.55% על פי צו ההרחבה בדבר הגדלת ההפרשות לביטוח פנסיוני במשק 2016,
לפי חוק הסכמים קיבוציים, התשי"ז-1957 – ₪ 109,372

4. הוצאות רפואיות בעבר ובעתיד לרבות נסיעות לטיפולים רפואיים -

לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה נזקקה התובעת לטיפולים רפואיים, טיפולי פיזיותרפיה אינטנסיביים, טיפולים ברפואה משלימה, התייעצויות עם רופאים מומחים, כדורים ומשחות וטיפול במסגרת מכון לשיכוך כאב אשר אינם כלולים בסל והיא תזדקק להם גם בעתיד.

בשים לב לאמור ובהתחשב בכך שקבלת טיפולים בעתיד יכול ולא יאושרו ע"י הקופה, או, תהיה כרוכה בהוצאה דוגמת טיפולי רפואה משלימה וטיפולים פרטיים יש לחשב את נזקה בראש נזק זה על בסיס גלובאלי לעבר ועל בסיס האמור בחוות הדעת בעתיד.

₪ 35,000

רצ"ב קבלות חלקיות, מסומנות "כנספח 3".

5. עזרת הזולת -

מחמת התאונה ותוצאותיה, בשים לב לנכותה לא נותרה בידי התובעת ברירה, אלא, להיעזר בבני משפחתה ובחברים לצורך ביצוע פעולות יומיומיות שונות וניהול משק ביתה, היא נזקקת לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

בהתאם לפסיקה הנוהגת, יש ליתן פיצוי בגין עזרה המושטת לנפגע מצד קרוב משפחתו. בפסק דינו של בית המשפט העליון בענין ע"א 142/89 "יוסף גמליאל ואח' נ' אושיות חברה לביטוח בע"מ ואח'" נפסק כי "הלכה היא, שבאם נפגע לא העסיק עובד לעזרה שהיה זקוק לה, בגלל חוסר אמצעים כספיים, "על בית המשפט לעשות אומדן של



הסכום המגיע כפיצוי נאות בעד העזרה שניתנת על ידי בן-הזוג או בני משפחה אחרים של הניזק ולפסוק סכום זה לטובת הניזק" (ע"א 93/73 שושני נ' קראוז פסקי דין כ"ח(1), 277 בעמ' 280 מול האות א' ובעקבותיו ע"א 23/84 (לא פורסם)). הוא הדבר בעניננו."

₪ 45,000

על בסיס גלובאלי -

6. ניידות -

מחמת מגבלותיה הנובעות מהתאונה, בשים לב לאופי הפגיעה - נזקקת לשימוש מוגבר במוניות ולהסעות מיוחדות ותיזקק לכך גם בעתיד -

₪ 20,000

7. כאב וסבל - (ע"פ 12.13% נכות)

₪ 27,578

סה"כ: ₪ 1,108,445



אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: חוות דעת המומחה האורתופדי (עמודים 7 עד 9)	7
נספח 2: תלויים פברואר מרץ 23 (עמודים 11 עד 12)	11
נספח 3: דוח רציפות ביטוח (עמודים 14 עד 16)	14
נספח 4: קבלות חלקיות (עמודים 18 עד 26)	18



נספח 1 :

חוות דעת המומחה האורתופדי

(עמודים 7 עד 9)



Prof. Salai Moshe M.D.
Orthopedic Surgeon

פרופ' סלעי משה
מומחה לכירורגיה אורתופדית

4 במרץ, 2025

- 1 -

חוות דעת רפואית

נתבקשתי ליתן חוות דעת מומחה רפואי אורתופדי, לגבי גבי קבלה מורן (ת.ז. 204597454) באשר למצבה הרפואי האורתופדי, בעקבות תאונה מתאריך 23.5.23.

ואלה פרטי השכלתי:

- בוגר ביה"ס לרפואה באוניברסיטת תל-אביב, בשנת 1977.
- התמחות אורתופדית בביה"ח ע"ש שיבא בתל-השומר, החל בשנת 1981.
- מומחה לכירורגיה אורתופדית (רישיון מספר 10691), החל בשנת 1989.
- פרופסור מן המניין (אמריטוס) לכירורגיה אורתופדית בפקולטה לרפואה באוניברסיטת ת"א.
- פרופסור מן המניין לכירורגיה אורתופדית בפקולטה לרפואה באוניברסיטת אריאל בשומרון.
- חבר כבוד של האיגוד הישראלי לאורתופדיה משנת 2024.
- סגן יו"ר המועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית בישראל, עד 2023.
- מנהל החטיבה האורתופדית במרכז רפואי סוראסקי, בית חולים איכילוב תל-אביב, עד 2020.



חומר רקע:

- בתאריך 26.1.25 בדקתי את גבי קבלה מורן.
- בעת הכנת חוות דעת זו היו לנגד עיני המסמכים הרפואיים הבאים:
- צילומים מתיקה הרפואי בקופת חולים.
- מכתב שחרור ממיון בי"ח לניאדו מתאריך 23.5.23.
- M.R.I. ע"ש צווארי מתאריך 28.1.25 ומותני מתאריך 9.12.24.
- C.T. ע"ש מותני מתאריך 13.6.23.

אנמנזה:

גבי קבלה מורן, ילידת 1993, פקידה, שכירה, ימנית (כיום אינה עובדת), נפגעה בתאונת דרכים בתאריך 23.5.23 כנהגת חגורה ברכב פרטי שנפגע מרכב אחר.
למחרת נבדקה וצולמה במיון בי"ח לניאדו עקב כאבים בגו.
טופלה ע"י פיזיותרפיה לע"ש צווארי ומותני ובהמשך גם במרפאת כאבים.

תלונות נוכחיות:

- כאבים בגב תחתון קורנים לרגל ימין.

Prof. Salai Moshe M.D.
Orthopedic Surgeon

פרופ' סלעי משה
מומחה לכירורגיה אורתופדית

4 במרץ, 2025

- 2 -

- כאבים בצוואר קורנים לשכמות.
- קושי רב בעבודות הבית וטיפול בילדיה.
- נזקקת באורח קבוע לתרופות לשיכוך כאבים כגון טרמדקס וארקוקסיה.

בדיקה פיזיקלית:

- הולכת ללא צליעה עולה יורדת מספת הבדיקה ללא מגבלה נראית לעין.
- ע"ש צווארי:
- ללא דפורמציה או סטית ציר. לציין נודולים רגישים בשרירים.
- כוח גס ועדין החזרים ותחושה שמורים ושווים בגפיים עליונות.
- קיימת הגבלה קלה מאוד בתנועות ע"ש צווארי, בעיקר ברוטציות.
- ע"ש מותני:
- עקמת גבית מותנית בינונית.
- מבחן לסג והרמת רגל ישרה חיובי מימין ושלילי משמאל.
- כוח גס ועדין החזרים ותחושה שמורים ושווים בגפיים תחתונות.
- קיימת הגבלה קלה עד בינונית בתנועות ע"ש מותני בעיקר בכיפוף.



בדיקות הדמייה:

- C.T. ע"ש מותני מתאריך 13.6.23 – ספונדילוליזיס וליסטזיס דרגה I (ממצא חסר התפתחותי), L5-S1 עם שינויים דיסקאליים.
- M.R.I. ע"ש מותני מתאריך 9.12.24 – שינויים ניווניים כרוניים בדיסק L4-5 שפרץ וגורם ללחץ על שק השדרה וכן ממצא חסר התפתחותי לעיל.
- M.R.I. ע"ש צווארי מתאריך 28.1.25 – בלט דיסק C4-5 קל מאוד וללא לחץ שדרתי.

דיון ומסקנות:

- גב' קבלה מורן, נפגעה בתאונת דרכים, בתאריך 23.5.23 ומאז מלינה על כאבים בע"ש צווארי ומותני, קושי בעבודות הבית והטיפול בילדים וצורך מתמיד בטיפול תרופתי.
- לא מצאתי בחומר הרפואי שבידי רישומים על פגיעה דומה למעט רישומים על כאבי גב תחתון וצילומים עקב עקמת, ולכן אני מייחס רק חלק מתלונותיה הקשורים לגב תחתון וממצאי בדיקתי לתאונה נשוא חו"ד זו.
- בבדיקותיה כמפורט לעיל מצאתי הגבלה קלה מאוד בתנועות בע"ש צווארי, והגבלה קלה עד בינונית בתנועות בע"ש מותני.
- בהדמייה בלט דיסק צווארי קל מאוד וכן בלטי דיסק מנוון בע"ש מותני עם ממצא חסר התפתחותי, מועיד לכאבי גב, ספונדילוליסטזיס וכן עקמת.

Prof. Salai Moshe M.D.
Orthopedic Surgeon

פרופ' סלעי משה
מומחה לכירורגיה אורתופדית

4 במרץ, 2025

- 3 -

לאור כל האמור לעיל הנני מעריך את נכותה האורתופדית הצמיתה של גבי קבלה מורן בעקבות התאונה מתאריך 23.5.23 בשיעור של:

15% (חמישה עשר אחוזים), בהתאמה לפי סעיף 37 (7) א' – ב' לקובץ תקנות הביטוח הלאומי לפי ההסבר הבא: עקב הגבלה קלה עד בינונית בתנועות ע"ש מותני.

מנכות זו יש לנכות להערכתי כמחצית עקב מצב מקדים מועיד.

וכן:

5% (חמישה אחוזים), לפי סעיף 37 (5) א' לקובץ תקנות הביטוח הלאומי לפי ההסבר הבא: עקב הגבלה קלה מאוד בתנועות ע"ש צווארי.

תעודה זו ניתנה על ידי לצורך הגשתה כראיה בבית המשפט. הריני מצהיר בזאת שידועה לי היטב הוראת החוק בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט. דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.


פרופ' משה סלעי

פרופ' סלעי משה
מומחה - אורתופד
מ.ב. 2797 מ.ר.מ. 10691



נספח 2 :

תלויים פברואר מרץ 23

(עמודים 11 עד 12)



פרטי המעסיק

שם המעסיק: קוגמן שירותי רכב בע"מ
כתובת: המסגר 23 נתניה

תיק ניכויים: 921305264
מספר חפ: 512864216

פרטי עובד

מספר עובד: 204597454
ת.ז/דרכון: 204597454
מחלקה: (23) משרד
מצב משפחתי: נשואה + 2 תאריך לידה: 14/06/1993
נקודות זיכוי: 7.75
תחילת עבודה: 12/02/2023
וותק: 0.13
% מס שולי: 10.00
% העסקה: 100.00
% משרה: 100.00
בסיס השכר: חודשי
דירוג:

פרטי הבנק

בנק: בנק יהב לעובדי המדינה
בע"מ
סניף: 133
מס חשבון: 169588

קבלה מורן
מוהליבר 32
נתניה

תשלומים	8,000.00	ת.ש. נוספים	-1,411.63	שווי למס	0.00	הפרשים	0.00	הכנסה חייבת	6,558.37	ניכויי חובה	230.59	קופות גמל	0.00	ניכויי רשות	72.00	נטו לבנק	6,285.78 ₪
---------	----------	-------------	-----------	----------	------	--------	------	-------------	----------	-------------	--------	-----------	------	-------------	-------	----------	------------

א. תשלומים

כמות	תעריף	אחוז	מחשור
1.00	6,800.00	100.00	6,800.00
1.00	1,200.00	100.00	1,200.00
	8,000.00		

ב. תשלומים נוספים

כמות	תעריף	אחוז	הוצאות נסיעה - סכום חודשי קבוע
1.00	225.00	100	225.00
-3.59	309.09	100	-1,109.63
-1.00	309.09	100	-309.09
-1.41	309.09	50	-217.91
	-1,411.63		

ג. ניכויי חובה

שטף	הפרשים	סה"כ ניכויי חובה
0.00	0.00	0.00
26.35	0.00	26.35
204.24	0.00	204.24
230.59	0.00	230.59

ה. ניכויי רשות

תאור	כמות	תעריף	אחוז	דמי חבר בארגון עובדים
				72.00
				72.00

הודעות:

עבודה (ימים ושעות)

שכר מינימום חודשי	5,300.00
שכר מינימום שעתי	29.12
ימי עבודה - תקן	27.00
ימי עבודה בפועל	19.00
שעות עבודה חודשיות - תקן	198.00
שעות עבודה חודשיות בפועל	122.77

נתונים חודשיים

ברוטו למס הכנסה	6,558.37
ברוטו לביטוח לאומי	6,588.37
ברוטו לביטוח לאומי הפרשים	0.00
הכנסה מבוטחת	0.00
הכנסה לא מבוטחת	6,588.37
ביטוח לאומי מעסיק	233.89
בסיס לקרן השתלמות	0.00
פיצויים שחויבו במס	0.00
פיצויים שלא חויבו במס	0.00

נתונים מצטברים

מס הכנסה	0
ביטוח לאומי	46
מס בריאות	360
הפרשות לקופ"ג	0
הפרשות לקרן השתלמות	0
שכר חייב במס הכנסה	11,557
שכר ביטוח לאומי	11,606

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
25	25										

נתוני שכר

שכר בסיס	6,800.00
תעריף יום	309.09
תעריף שעה	36.80

היעדרויות

שם	י. קודמת	זכאות	ניצול	יתרה
מחלה	0.91	1.50	2.41	0.00
חופשה	0.71	1.15	2.00	-0.14

פרטי המעסיק שם המעסיק: קוגמן שירותי רכב בע"מ כתובת: המסגר 23 נתניה		קבלה מורן מוהליבר 32 נתניה
פרטי העובד מספר עובד: 204597454 ת.ז/דרכון: 204597454 מצב משפחתי: נשואה + 2 תאריך לידה: 14/06/1993 נקודות זיכוי: 7.75 % מס שולי: 10.00 % העסקה: 61.00 % משרה: 100.00	פרטי הבנק בנק: בנק יהב לעובדי המדינה בע"מ סניף: 133 מס חשבון: 169588	

4,880.00	137.25	0.00	0.00	4,998.95	175.60	0.00	43.92	4,797.73
תשלומים	ת.ש. נוספים	שווי למס	הפרשים	הכנסה חייבת	ניכויי חובה	קופות גמל	ניכויי רשות	נטו לבנק

א. תשלומים				עבודה (ימים ושעות)			
אחוז	תעריף	כמות	משכורת	שכר מינימום חודשי	5,300.00		
100.00	6,800.00	0.61	4,148.00	שכר מינימום שעות	29.12		
100.00	1,200.00	0.61	732.00	ימי עבודה - תקן	15.00		
			4,880.00	ימי עבודה בפועל	15.00		
				שעות עבודה חודשיות - תקן	109.50		
				שעות עבודה חודשיות בפועל	94.02		
ב. תשלומים נוספים				נתונים חודשיים			
אחוז	תעריף	כמות	הוצאות נסיעה - סכום חודשי קבוע	ברוטו למס הכנסה	4,998.95		
100	225.00	0.61	137.25	ברוטו לביטוח לאומי	5,017.25		
			137.25	ברוטו לביטוח לאומי הפרשים	0.00		
				הכנסה מבוטחת	0.00		
				הכנסה לא מבוטחת	5,017.25		
				ביטוח לאומי מעסיק	178.11		
				בסיס לקרן השתלמות	0.00		
				פיצויים שחויבו במס	0.00		
				פיצויים שלא חויבו במס	0.00		
ג. ניכויי חובה				נתונים מצטברים			
הפרשים	שוטף	מס הכנסה	0.00	מס הכנסה	0		
		ביטוח לאומי	20.07	ביטוח לאומי	20		
		מס בריאות	155.53	מס בריאות	156		
		סה"כ ניכויי חובה	175.60	הפרשות לקופ"ג	0		
				הפרשות לקרן השתלמות	0		
				שכר חייב במס הכנסה	4,999		
				שכר ביטוח לאומי	5,017		
ה. ניכויי רשות				נתוני שכר			
אחוז	תעריף	כמות	דמי חבר בארגון עובדים	שכר בסיס	6,800.00		
			43.92	תעריף יום	309.09		
			43.92	תעריף שעה	36.80		
				היעדרויות			

הודעות:

12 11 10 09 08 07 06 05 04 03 02 01
25

נתוני שכר

שכר בסיס 6,800.00

תעריף יום 309.09

תעריף שעה 36.80

היעדרויות

שם י. קודמת זכאות ניצול יתרה

מחלה 0.91 0.00 0.91 0.00

חופשה 0.61 0.00 0.61 0.00

נטו לבנק 4,797.73 ₪

נספח 3 :

דוח רציפות ביטוח

(עמודים 14 עד 16)



הביטוח הלאומי

סניף נתניה
מינהל הביטוח והגבייה

דף 1 מתוך 3

ת.ז.: 20459745-4
ח' באלול, תשפ"ה
1 בספטמבר 2025

561031002

לכבוד
עו"ד רסקין יגאל
דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204



הנדון: תקופות עיסוק והכנסות מ-2008 עד 2025 של קבלה מורן ת.ז. 204597454

בהתאם לבקשתך מפורטות בזה תקופות העיסוק וההכנסות של מרשך, כפי שמופיעות ברישומי הביטוח הלאומי, נכון למועד הוצאת מכתבנו זה.

ההכנסות המפורטות במכתב זה הן לעניין גביה וגמלאות לפי חוק הביטוח הלאומי.

שנה	עיסוק	פרטי המדווח	חודשים	הכנסה	הערה
			12 11 10 09 08 07 06 05 04 03 02 01		
2025	עובד	קוגמן שירותי רכב עב"מ*		6,147	
2024	עובד בחל"ת	קוגמן שירותי רכב עב"מ*	*		
2024	שמירת הריון	קוגמן שירותי רכב עב"מ*	*		
2024	חל"ד	קוגמן שירותי רכב עב"מ*	*		
2024	עובד	קוגמן שירותי רכב עב"מ*	*	6,456	
2023	שמירת הריון	קוגמן שירותי רכב עב"מ*	*		
2023	עובד	קוגמן שירותי רכב עב"מ*	*	57,966	
2022	עובד	מוסכי יוסי דורון מוטורס בעמ	*	8,160	
2022	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	26,761	
2021	עובד בחל"ת	מוסכי שיא נתניה בע"מ*	*		
2021	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	58,134	
2020	עובד בחל"ת	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*		
2020	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	24,703	
2019	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	78,603	
2018	עובד בחל"ת	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*		
2018	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	40,935	
2017	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	82,769	
2016	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	74,025	
2015	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	69,993	
2014	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	67,029	
2013	עובד	שיבניס בע"מ	*	226	
2013	עובד	מוסכי שיא נתניה בע"מ	*	16,197	



מרכז الاتصال باللغة العربية: * 6050 أو 04-8812345 بين الساعة 08:00 - 17:00

חוליה: 07

BTL.GOV.IL

טל: 04-8812345 או *6050

פקס: 09-8892655

שעות מענה:

ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף נתניה

הרצל-ליד הקניון 68

נתניה 4239226

קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 08:30 עד 13:00

סניף נתניה מינהל הביטוח והגבייה

הביטוח הלאומי



דף 2 מתוך 3

שנה	עיסוק	פרטי המדווח	חודשים	הכנסה הערה
			12 11 10 09 08 07 06 05 04 03 02 01	
2013	עובד	מולאן רשת תכשיטי כסף בע"מ	* * * * *	8,664
2013	עובד	ביו דיירקט (2000) בע"מ	*	1,499
2012	שרות לאומי/אזרחי	אגודה להתנדבות - שירות לאומ	* * * * *	
2011	תלמיד/תלמיד על יסודי	מרכז נוער ממ"ד	* * * * *	2
2011	שרות לאומי/אזרחי	אגודה להתנדבות - שירות לאומ	* * * *	
2011	עובד	בלאגן - מושי אופנה בע"מ	* * * * *	2 15,987
2010	תלמיד/תלמיד על יסודי	מרכז נוער ממ"ד	* * * *	2
2010	עובד	בלאגן - מושי אופנה בע"מ	* * * *	2 7,454

2 מתחת לגיל 18.

לתשומת ליבך:



התקופות המפורטות אינן בהכרח הבסיס לחישוב הזכאות לגמלה.
קיים אישור נפרד לצורך בדיקת תקופות המקנות זכאות לקצבת אזרח ותיק!

פרטי המדווחים:

ת.י. המעסיק	שם המעסיק	כתובת	טלפון
92130526400	קוגמן שירותי רכב עב"מ	שכטרמן 8 נתניה 4237908	054-5821121
92128094700	מוסכי יוסי דורון מוטורס בעמ'	פנקס דוד 36, ת.ד. 13132 נתניה 4237736	09-8626666
92122219600	מוסכי שיא נתניה בע"מ	האורג 11, ת.ד. 13021 נתניה 4237763	050-8330812
92141871100	שיבניס בע"מ	איכילוב 10 נתניה ת.ד. 02410 נתניה 4244510	09-8359679
95247090400	מולאן רשת תכשיטי כסף בע"מ	נורית 34 עומר 8500712	050-6458367
92130882100	ביו דיירקט (2000) בע"מ	הקדר 16 נתניה 4237796	073-7060951
431205	מרכז נוער ממ"ד	-	09-8652201
92137471600	בלאגן - מושי אופנה בע"מ	גבורי ישראל 34, ת.ד. 8805 נתניה 4250427	052-3253101

הערות:

אם עבדת כשכירה בשנה בה הונפק אישור זה והמידע אינו מופיע באישור, כפי הנראה המידע טרם דווח או נקלט בביטוח לאומי.

לפיכך, אין צורך לפנות אלינו להשלמת הנתונים ויש להמתין לקליטתם.

באישור לא מפורטים סכומי הכנסה לא מעבודה.

סניף נתניה

מינהל הביטוח והגבייה

הביטוח הלאומי



דף 3 מתוך 3

אם בדרך תקופות עיסוק נוספות אשר אינן מופיעות באישור זה, הנך מתבקשת להעביר אישורים המעידים על העסקתך, כגון: תלוש שכר, טופס 106, אישור חתום ע"י המעסיק בצירוף מספר תיק ניכויים, למחלקת ביטוח וגבייה בסניף הביטוח הלאומי הסמוך למקום מגוריך.

לבירורים והבהרות בדבר תקופות העיסוק כפי שדווחו לביטוח לאומי ניתן לפנות לתחום רציפות ביטוח שבמשרד הראשי:

רח' יפו 217, ירושלים 9199908

טלפון: 02-6463277 בימים א - ה, בין השעות 09:00-11:00

פקס: 02-5381238



בכבוד רב
תחום רציפות ביטוח
הביטוח הלאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת הביטוח הלאומי.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של ביטוח לאומי ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי ביטוח לאומי קובעים.
יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון: שינוי במצב המשפחתי או הכנסות.

נספח 4 :

קבלות חלקיות

(עמודים 18 עד 26)





תאריך חשבונית: 04/02/25
 תאריך ההחזרה: 04/02/25
 תאריך הקבלה: 04/02/25
 תאריך הדפסה: 29/06/25
 שעת הדפסה: 17:35
 מספר תעודה:
 RC259617001436

לכבוד:
 קבלה מורן
 מוהליבר 32
 נתניה 4224125
 dip,mt=RC259617001436_204597454_t_

קבלה/חשבונית עסקה RC259617001436 - מקור

כרטיסי אשראי

שורה	שם כרטיס אשראי	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	הוראת קבע לכללית-מש	-159.00	-159.00 ש"ח
		שולם במזומן	0.00
		תקבולים אחרים	-159.00
		סה"כ תקבולים	-159.00 ש"ח

מ. לקוח: 204597454

פירוט חשבוניות ששולמו

חשבונית	מתאריך	פרטים	מס. לקוח	שם לקוח	סכום
IK25617000159	04/02/25	חשבונית מס - רפורמה	204597454	קבלה מורן	-159.00 ש"ח

חשוי עסקי

התימת לקוח

התימת לקוח/אפטרופוס: dip,ty=h,50,20



הדפסת קבלה - ש.ל.ה.



הדרך לרפואה שלמה

תאריך חשבונית: 26/06/25
 תאריך ההחזרה: 26/06/25
 תאריך הקבלה: 26/06/25
 תאריך הדפסה: 29/06/25
 שעת הדפסה: 17:33
 מספר תעודה:
 RC259617006395

לכבוד:

קבלה מורן

מוהליבר 32

נתניה 4224125

dip_mt=RC259617006395_204597454_t_1

קבלה/חשבונית עסקה RC259617006395 - מקור

כרטיסי אשראי

שורה	שם כרטיס אשראי	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	הוראת קבע לכללית-מש	172.00	172.00 ש"ח

0.00	שולם במזומן
172.00	תקבולים אחרים
172.00 ש"ח	סה"כ תקבולים

מ. לקוח: 204597454

פירוט חשבוניות ששולמו

חשבונית	מתאריך	פרטים	מס. לקוח	שם לקוח	סכום
IN254617007489	26/06/25	חשבונית מס - רפורמה	204597454	קבלה מורן	172.00 ש"ח

חשבי עסקי

חתימת לקוח

חתימת לקוח/אפוסטרופוס: dip_ty=h,50,20

הדפסת חשבונית מס - משלימה

הדרך לרפואה שלמה



כללית רפואה משלימה

ירמיהו 11, תל אביב

עוסק מורשה: 589906114

מספר תיק במע"מ: 589906114

מ.ס. תיק ניכויים: 924345507

לכבוד:

קבלה מורן

מוהליבר 32

נתניה 4224125

ממחסן: 7617, נתניה רמז - משלימה

תאריך חשבונית: 26/06/25
 תאריך ההחזרה: 26/06/25
 תאריך הקבלה: 26/06/25
 תאריך הדפסה: 29/06/25
 שעת הדפסה: 17:33
 מספר תעודה: IN254617007489

חתום במערכת מסמכים - פורטל סטטוס בע"מ

קבלה IN254617007489 - מקור

הזמנה	מק"ט	ברקוד	תאריך מוצר	קבוצה לוגית	כמות	יחידה לאספקה	מחיר ליחידה	מחיר לוח' כולל מע"מ	סה"כ מחיר
SO25617005065	76141	*76141*	עיסוי רפואי דוליסטי	37	1.00 יח	0.00 יח	172.0000 ש"ח	172.0000 ש"ח	172.00
								מחיר כולל	172.00
								מע"מ	0.00
								סה"כ מחיר	172.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *IN254617007489*

לתשלום עד: 26/06/25

מ.ס. לקוח: 204597454

סינף: משלימה נתניה

חסרי עסקי

חתימת לקוח

 ליאור
 שמחה
 דר"ר
 כללית
 רפואה
 משלימה

חתימת לקוח: dip,ty=0,30,30

חתימה דיגיטלית: dip,ty=0,30,30

הדפסת חשבונית מס - משלימה



כללית רפואה משלימה
ירמיהו 11, תל אביב
עוסק מורשה: 589906114
מספר תיק במע"מ: 589906114
מס. תיק ניכויים: 924345507

הנפקת באמצעות סוכנות - © Priority - דורש סמל

תאריך חשבונית: 04/02/25
תאריך ההחזרה: 04/02/25
תאריך הקבלה: 04/02/25
תאריך הדפסה: 29/06/25
שעת הדפסה: 17:35
מספר תעודה: IN254617001616

לכבוד:
קבלה מורן
מוהליבר 32
נתניה 4224125
ממחסן: 7617, נתניה רמז - משלימה

קבלה IN254617001616 - העתק

הזמנה	מק"ט	ברקוד	תאריך מוצר	קבוצה לוגית	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	מחיר לוח' כולל מע"מ	סה"כ מחיר
SO25617001115	76141	*76141*	עיסוי רפאי הוליסטי	37	1.00 יח	0.00 יח	172.0000 ש"ח	172.0000 ש"ח	172.00
						מחיר כולל		172.00	
						מע"מ		0.00	
						סה"כ מחיר		172.00 ש"ח	

ברקוד מספר חשבונית: *IN254617001616*
לתשלום עד: 04/02/25
מס. לקוח: 204597454
סניף: משלימה נתניה

חסי עסקי

החיסה לקוח

ליאור
שמחה
דרי
כללית
רפואה
משלימה

חתימת לקוח: dip.ty=0,30,30

חתימה דיגיטלית: dip.ty=0,30,30

הדפסת קבלה - ש.ל.ה



תאריך חשבונית: 18/01/24
תאריך ההחזרה: 18/01/24
תאריך הקבלה: 18/01/24
תאריך הדפסה: 08/02/24
שעת הדפסה: 09:31
מספר תעודה: RC249617000711

לכבוד:
קבלה מורן
מוהליבר 32
נתניה 4224125
טלפון: 053-3329649
dip.mt=RC249617000711_204597454_L

קבלה/חשבונית עסקה RC249617000711 - מקור

כרטיסי אשראי

שורה	שם כרטיס אשראי	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	הוראת קבע לכללית-מש	139.00	139.00 ש"ח
סך שולם במזומן		0.00	0.00
סה"כ תקבולים אחרים		139.00	139.00 ש"ח
סה"כ תקבולים		139.00	139.00 ש"ח

מ. לקוח: 204597454

פירוט חשבוניות ששולמו

חשבונית	מתאריך	פריטים	מס. לקוח	שם לקוח	סכום
IN244617000933	18/01/24	חשבונית מס - רפורמה	204597454	קבלה מורן	139.00 ש"ח

חסי עסקי

שימו לב, החל מיום 1.1.23 ובהתאם לתקנון המושלם, מחיר טיפול שיניים משמר למבוסחי פלטינום יעלה ל-34 ₪



Scanned with CamScanner

הדפסת קבלה - ש.ל.ה.

הדרך לרפואה שלמה

כללית
רפואה משלימה

תאריך חשבונית: 08/02/24
תאריך ההחזרה: 08/02/24
תאריך הקבלה: 08/02/24
תאריך הדפסה: 08/02/24
שעת הדפסה: 09:30
מספר תעודה: RC249617001396

לכבוד:
קבלה מורן
מוהליבר 32
נתניה 4224125
טלפון: 053-3329643
dip.ml=RC249617001396_204597454_1

קבלה/חשבונית עסקה RC249617001396 - מקור

כרטיסי אשראי

עיריה	שם כרטיס אשראי	תשלום ראשון	סך כל התשלומים
1	הוראת קבע לכלית-מש	140.00	140.00 ש"ח

שולם במזומן 0.00
תקבולים אחרים 140.00
סה"כ תקבולים 140.00 ש"ח

מס. לקוח: 204597454

פירוט חשבוניות ששולמו

חשבונית	מתאריך	פרטים	מס. לקוח	שם לקוח	סכום
IN244617001884	08/02/24	חשבונית מס - רפורמה	204597454	קבלה מורן	140.00 ש"ח

חשוי עסקי
שימו לב, החל מיום 1.1.23 ובהתאם לתקנון המושלם, מחיר טיפול שיניים משמר למבוטחי פליטנום יעלה ל-34 ₪

חוק באמצעות סוכנות ג'מ

Scanned with CamScanner

תאריך חשבונית: 18/01/24
 תאריך ההחזרה: 18/01/24
 תאריך הקבלה: 18/01/24
 תאריך הדפסה: 08/02/24
 שעת הדפסה: 09:31
 מספר תעודה: 44617000933

לכבוד:
 קבלה מורן
 מוהליבר 32
 נתניה 4224125
 טלפון: 053-3329649
 ממחסן: 7617, נתניה רמז - משלימה

דרישת תשלום IN244617000933 - העתק

הזמנה	מק"ט	ברקוד	תאריך מוצר	קבוצה לוגית	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	מחיר ליח' כולל מע"מ	סה"כ מחיר
SO24617000082	76147	*76147*	שיאצו	40	1.00 יח	0.00 יח	139.0000 ש"ח	139.0000 ש"ח	139.00
								מחיר כולל	139.00
								מע"מ	0.00
								סה"כ מחיר	139.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *IN244617000933*
 לתשלום עד: 18/01/24
 מס. לקוח: 204597454
 OGM: +++010/1439/82235+++

סניף: משלימה נתניה

חסרי עסקי

שימו לב, החל מיום 1.1.23 ובהתאם לתקנון המושלם, מחיר טיפול שיניים משמר למבוטחי פלטינום יעלה ל-34 ₪

dip,ty=0,30,30
 דליה טייב
 כללית רפואה משלימה

ש.ל.ה. - שירותי רפואה
מקבוצת כללית

הדפסת חשבונית מס - משלימה



כללית רפואה משלימה

ירמיהו 11, תל אביב
 עוסק מורשה: 589906114
 מספר תיק במע"מ: 589906114
 מס. תיק ניכויים: 924345507

מס. חשבונית: 08/02/24 - 08/02/24

תאריך חשבונית: 08/02/24
 תאריך ההחזרה: 08/02/24
 תאריך הקבלה: 08/02/24
 תאריך הדפסה: 08/02/24
 שעת הדפסה: 09:30
 מספר תעודה: IN244617001884

לכבוד:
 קבלה מורן
 מזהלבר 32
 נתניה 4224125
 טלפון: 053-3329649
 ממחסן: 7617, נתניה רמד - משלימה

דרישת תשלום IN244617001884 - מקור

הזמנה	מק"ט	ברקוד	תאריך מוצג	קביצה לוגית	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	מחיר ליח' כולל מע"מ	סה"כ מחיר
SO24617001275	76147	*76147*	שיאצו	40	1.00 יח	0.00 יח	140.0000 ש"ח	140.0000 ש"ח	140.00
								מחיר כולל	140.00
								מע"מ	0.00
								סה"כ מחיר	140.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *IN244617001884*
 לתשלום עד: 08/02/24
 מס. לקוח: 204597454
 OGM: +++010/2222/53959+++

סניף: משלימה נתניה

חסוי עסקי

שימו לב, החל מיום 1.1.23 ובהתאם לתקנון המושלם, מחיר טיפול שיניים משמר למבוטחי פליטנום יעלה ל-34 ₪

dip,ly=0,30,30
 דליה חויר

Scanned with CamScanner

הדפסת חשבונית מס - משלימה



כללית רפואה משלימה
ירמיהו 11, תל אביב
עוסק מורשה: 589906114
מספר תיק במע"מ: 589906114
מס. תיק ניכויים: 924345507

לכבוד:
קבלה מורן
מוהליבר 32
נתניה 4224125
ממחסן: 7617, נתניה רמז - משלימה

תאריך חשבונית: 12/12/23
תאריך ההחזרה: 12/12/23
תאריך הקבלה: 12/12/23
תאריך הדפסה: 12/12/23
שעת הדפסה: 11:15
מספר תעודה: IN234617014268

הזמן באמצעות פוליוס © - פורטל סופטוור בל"מ

דרישת תשלום IN234617014268 - מקור

הזמנה	מק"ט	ברקוד	תאריך מוצר	קבוצה לוגית	כמות	יתרה לאספקה	מחיר ליחידה	מחיר ליח' כולל מע"מ	סה"כ מחיר
SO23617009368	76138	*76138*	רפואה סינית-דיקור	28	1.00 יח	0.00 יח	111.0000 ש"ח	111.0000 ש"ח	111.00

מחיר כולל	111.00
מע"מ	0.00
סה"כ מחיר	111.00 ש"ח

ברקוד מספר חשבונית: *IN234617014268*
לתשלום עד: 12/12/23
מס. לקוח: 204597454
OGM: +++010/0063/12458+++

חתימת משלימה ונתניה

Scanned with CamScanner