



דף 1 מתוך 1

תיק:
200328367-60-03
ד' בשבט, תשפ"ו
22 בינואר 2026

811-062-067

לכבוד
אברהם אבירם גרינבלט
אלישר 39
באר שבע 8467839



מספר תיק: 20032836-7
תאריך פגיעה: 16/11/2025

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)
- דוח מד"א

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

לנוחיותך, ניתן לשלוח את המסמכים באמצעות אתר הביטוח הלאומי.
לשליחת המסמכים ישירות לפקיד התביעות - לחץ על [הקישור](#) או סרוק את הברקוד



בכבוד רב
פקיד תביעות
הביטוח הלאומי



העתק:
משרדי ממשלת ישראל

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 08-6295358
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף באר שבע
וולפסון 6



באר שבע 8410501
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00