

התובעים:

1. **נויה קלדרון ת.ז. מס' 329484786**
ע"י אפוטרופסיה הטבעיים איציק ומיטל קלדרון
2. **איציק קלדרון ת.ז. 25612300**
3. **מיטל קלדרון ת.ז. 032914772**
מרח' הרי ירושלים 41, לפיד
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ואח'
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל: 03-7412358 פקס: 077-3180983
דוא"ל: frei.arir@gmail.com

- נ ג ד -

הנתבעות:

1. **מיטל קלדרון ת.ז. 032914772**
2. **הפניקס חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520023185**
מדרך השלום 53
גבעתיים
טל': 03-7332202 פקס: 03-7337872
ע"י ב"כ עוה"ד זהבה פלושניק (מ.ר. 11894)
מרחוב אבן גבירול 68
תל-אביב 64952
טל': 03-6968434 פקס: 03-6918545
כתובת דו"אל: ysecretary@walla.co.il

מועד חתימת המסמך: 27.1.26
מועד הגשה: 21.1.26 – יצוין כי מוצגי התובעים הכוללים למעלה מ-200 עמודים, לא העבר ובמסירה אישית והעברו בפועל באמצעות המייל ביום 22.12.25.
בשל עומס עבודה חריג מוגשים ראיות הנתבעת, בכפוף לרשות כב' בית המשפט, היום.
לנוכח תקלה במערכת הסריקה המסמכים יצורפו מחר, ברשות כב' בית המשפט.

תיק מוצגים מטעם הנתבעת

1. הנתבעת מתכבדת להגיש תיק מוצגים מטעמה כלהלן:
 - א. מסמכים רפואיים תיק רפואי, קלדרון נוי, רצ"ב מסומן "א", עמ': 1 -
 - ב. מסמכים רפואיים תיק רפואי, קלדרון מיטל, רצ"ב מסומן "ב", עמ':
 - ג. אישור המל"ל ענף רציפות ביטוח, רצ"ב מסומן "ג" – המסמך יוזמן.
 2. הנתבעת שומרת על זכותה לצרף מסמכים נוספים ככל שיתקבלו על ידה, במישרין ו/או באמצעות עדים מטעמה.
 3. הנתבעת מבקשת בנוסף לזמן את העדים הבאים:
 - 3.1 **ראש מדור המוסד לביטוח לאומי**
ענף רציפות ביטוח
רחוב שד' ויצמן 13
ירושלים 91009
 - 3.2 **המוסד לביטוח לאומי**
ענף נפגעי עבודה
רחוב בן שטח 4
- הנכם מתבקשים להמציא אישורכם בדבר פירוט מקומות עבודתו של הגב' **נויה קלדרון ת.ז. מס' 329484786**, במצורף לתעודת עובד ציבור.

- ירושלים 91007
הנכם מתבקשים להמציא מלוא תיקי התביעה של הגב' **נויה קלדרון ת.ז. מס'**
329484786, במצורף לתעודת עובד ציבור.
- 3.3 **המוסד לביטוח לאומי**
ענף נכות כללית
רחוב בן שטח 4
ירושלים 91007
הנכם מתבקשים להמציא מלוא תיקי התביעה של הגב' **נויה קלדרון ת.ז. מס'**
329484786, במצורף לתעודת עובד ציבור.
- 3.4 **המוסד לביטוח לאומי**
ענף נפגעי אבטלה
רחוב בן שטח 4
ירושלים 91007
הנכם מתבקשים להמציא מלוא תיקי התביעה של הגב' **נויה קלדרון ת.ז. מס'**
329484786, במצורף לתעודת עובד ציבור.
- 3.5 **פקיד מרשם אוכלוסין משרד הפנים –**
תל-אביב
אבקשכם ליתן פרטים בתעודת עובד ציבור, אודות כניסותיו ויציאותיו
מהארץ של הגב' **נויה קלדרון**, במצורף לתעודת עובד ציבור.
- 3.6 **פרו' א. גנאל - מומחה רפואי בתחום הארוטופדי.**
- 3.7 **ד"ר גדעון רצוני - מומחה בתחום הנפשי.**
- 3.8 **ראש מדור המוסד לביטוח לאומי**
ענף רציפות ביטוח
רחוב שד' ויצמן 13
ירושלים 91009
הנכם מתבקשים להמציא אישורכם בדבר פירוט מקומות עבודתו של הגב' **מיטל קלדרון ת.ז. 032914772**, במצורף לתעודת עובד ציבור.
- 3.9 **המוסד לביטוח לאומי**
ענף נפגעי עבודה
רחוב בן שטח 4
ירושלים 91007
הנכם מתבקשים להמציא מלוא תיקי התביעה של הגב' **מיטל קלדרון ת.ז. 032914772**
במצורף לתעודת עובד ציבור.
- 3.10 **המוסד לביטוח לאומי**
ענף נכות כללית
רחוב בן שטח 4
ירושלים 91007
הנכם מתבקשים להמציא מלוא תיקי התביעה של הגב' **מיטל קלדרון ת.ז. 032914772**
במצורף לתעודת עובד ציבור.
- 3.11 **המוסד לביטוח לאומי**
ענף נפגעי אבטלה
רחוב בן שטח 4
ירושלים 91007
הנכם מתבקשים להמציא מלוא תיקי התביעה של הגב' **מיטל קלדרון ת.ז. 032914772**
במצורף לתעודת עובד ציבור.

3.12 **פקיד מרשם אוכלוסין משרד הפנים –**

תל-אביב

אבקשכם ליתן פרטים בתעודת עובד ציבור, אודות כניסותיו ויציאותיו
מהארץ של הגב' מיטל קלדרון ת.ז. 032914772, במצורף לתעודת עובד ציבור.

3.13 **חוקרים.**

3.14 **תיק משטרת ישראל.**

ביחס לראיות התובעת :

- 4. הנתבעת מתנגדת לכל הרחבת חזית ו/או עדות מפי השמועה ו/או עדות סברה.
- 4.1 הנתבעת מתנגדת לכל מסמך אשר יש בו כדי חריגה מהטענות ו/או סתירה למסמכים הרלוונטיים לתיק זה.
- 4.2 הנתבעת מתנגדת לכל עדות החורגת מגדר המחלוקת העובדתית והרפואית כאחד.
- 4.3 הנתבעת מתנגדת לכל עדות כנגד מסמך בכתב.
- 4.4 הנתבעת מתנגדת לצירוף מסמכים אשר אינם רלוונטיים לתאונה.

זחבה פלושניק
עורכת דין
מ.ר. 11894

זחבה פלושניק, עו"ד
ב"כ הנתבעת 2