

## הסכם לתשלום שכר טרחה - משהבט ופוליסות

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום 14 בחודש 7 שנה 2024

בין : אריאל פרייברג עו"ד (להלן: "הלקוח") מצד אחד

פרייברג

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

היות והלקוח פנה אל עוה"ד ובקשו לטפל עבורו בהגשת תביעה לקצין התגמולים בבקשה להכרה כנכה צה"ל ועוה"ד ניאות ליטול על עצמו את הטיפול בעניינו של הלקוח, כאמור לעיל, הכל בכפוף לתניות הסכם זה;

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

- הוסכם בין הלקוח ועוה"ד שתשלום שכר טרחת עורך הדין ישולם לעוה"ד, כדלקמן:
  - ~~א. תשלום ראשוני בסך 5,000 ₪ בתוספת מע"מ.~~
  - ~~ב. בגין נכות בשיעור של 1%-9%-1,000 ₪ בגין כל אחוז נכות שיקבע.~~
  - ג. תשלום עבור הופעה בועדה בסך 1,500 ₪ בתוספת מע"מ, ישולם לפני כל ישיבה.
  - ד. בנוסף, ישולמו לעורך הדין 17% אחוזים פלוס מע"מ מכל מענק חד פעמי ובמקרה של קצבה חודשית 17% פלוס מע"מ מסך של 60 קצבאות (מהוון/עיתי).
- יובהר כי שכר הטרחה האמור אינו כולל פניה לערכאות משפטיות, הליכי ערעור, לרבות ערעור לועדת עררים.
- במידה וקצין התגמולים לא יכיר בפגיעה והלקוח יהיה מעוניין כי עוה"ד יגיש תביעה לבית משפט השלום, בשבתו כועדת עררים, ועוה"ד יהיה מעוניין בטיפול, ישלם הלקוח תשלום נוסף בסך של 5,500 ₪ וזאת בנוסף לתנאים האמורים בסעיפים 1.1-1.2.
- שכ"ט לא כולל הוצאות ומע"מ שיחולו על הלקוח.
- שכ"ט עו"ד שנפסק ע"י ביהמ"ש בהחלטות ביניים יהיה שייך לעוה"ד ללא כל קשר לאמור בסעיף 1 שבהסכם זה.
- הלקוח מאשר לעוה"ד לנכות ולקזז מתוך כל סכום שיתקבל עבורו את שכר הטרחה המגיע לו בהתאם להסכם זה.

11-11

THE CHAIR AND THE CHAIR

THE CHAIR

THE CHAIR

THE CHAIR

THE CHAIR

THE CHAIR

THE CHAIR

7. הלקוח מאשר לעוה"ד לנכות ולקזז מתוך כל סכום שיתקבל עבורו את שכר הטרחה המגיעים לו בהתאם להסכם זה.

8. במידה והלקוח יחליט להפסיק את טיפולו של עוה"ד בתביעה לפני קבלת הפיצויים יחולו ההוראות כדלקמן:

א. במידה והפסקת הטיפול תהיה לפני הגשת התביעה לקצין התגמולים, ישלם הלקוח לעוה"ד שכ"ט בשיעור של 33.3% (שליש) משכר הטרחה המוסכם בסעיף 1 להסכם זה.

ב. במידה והלקוח יחליט להפסיק את טיפולו של עוה"ד בתביעה בשלב שלאחר הגשת התביעה ולפני ההחלטה, ישלם הלקוח שכ"ט בשיעור של 50% (מחצית) משכר הטרחה המוסכם בסעיף 1 להסכם זה.

ג. במידה והלקוח יחליט להפסיק את טיפולו של עוה"ד בתביעה בשלב שלאחר קבלת התביעה ובטרם נבדק על ידי ועדות והתקבלה החלטה לעניין גובה נכותו, ישלם הלקוח לעוה"ד שכ"ט בשיעור של 2/3 משכר הטרחה המוסכם בסעיף 1 להסכם זה.

ד. ויובהר כי התנאים האמורים בסעיפים 8-א-ג יחולו על עוה"ד אשר יקבל את התיק לטיפולו.

ה. הלקוח מתחייב להמציא לעוה"ד התחייבות בלתי חוזרת שלו ושל עוה"ד שבחר לו לייצגו באותו עניין, לפיה יעבירו מתוך כספי הפיצויים שיגיעו ללקוח, את שכ"ט שמגיע לעוה"ד על פי הסכם זה, וזאת מתוך הסכום הראשון שיתקבל עבור הלקוח מצד הנתבע.

ו. כל מחלוקת או סכסוך בקשר לשכר הטרחה המגיע לעוה"ד הח"מ בגין טיפול בתביעה – ימסר לבוררות מוסכמת בפני בורר דן יחיד שימונה על ידי יו"ר ועד מחוז תל-אביב של לשכת עוה"ד.

ז. ידוע ללקוח כי הסכם זה מהווה אף "הסכם בוררות" לכל דבר וענין.

ח. במידה והנתבעים הציעו ללקוח פשרה בסכום פיצויים מסויים ועוה"ד המליץ ללקוח להתפשר בסכום הנ"ל, והלקוח סירב לקבל את המלצת עוה"ד – יהיה עוה"ד זכאי לשכ"ט בשיעורים המפורטים בסעיפים 5 (א) – 5 (ג) לעיל מתוך כספי הפיצויים שיקבל הלקוח מהנתבעים (ישירות או באמצעות עוה"ד הנעבר) או מסכום הפשרה שהומלץ ע"י עוה"ד כאמור לעיל ושהלקוח סירב לו – בשיעורים שפורטו בסעיף 1 לעיל, לפי הגבוה מבין השניים.

**ולראיה באתי על החתום:**

עורך דין

הלקוח



# **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     |
| א-א      | א-י     | 324195619  | ר-ב        |
| רחוב     | מס'     | מיקוד      | טלפון      |
| א-ב-ג    | 11      | 4411001    | 0526559965 |

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

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו כל רופא מרופאיהם ואו כל עובד מעובדיהם ואו כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ואו פסיכיאטריים ואו שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ואו השיקומי ואו הסוציאלי ואו 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 ומשלט לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות קופת-החולים ואו למי מרופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו 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 ואו רופאיהם ואו עובדיהם ואו מי מטעמם ואו 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 קופת"ח: א-א-ב סניף: כ-ד מס' חבר: \_\_\_\_\_ שם המוסד: \_\_\_\_\_  
רופאים: \_\_\_\_\_  
מכונים, מעבדות: \_\_\_\_\_

מס' אישי בצה"ל: 9044697 שם קופת"ח קודמת: א-א-ב  
במקרה של קטין: שם האם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_ עד לחתימה ומס' ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ X