

בקשה לפתיחת חשבון נאמנות

סוג נאמנות: נאמנות ספציפית-נזיקין - קבלת כספים בעקבות פס"ד בימ"ש
אריאל פרייברג בנאמנות על מסרי אלקרנאוי

הנחיות לנאמן

להמשך טיפול בפתיחת החשבון, יש להעביר את המסמכים מלאים וחתומים לכתובת הדוא"ל של מוקד נאמנות trust.openaccounts@bankleumi.co.il
לאחר הגשת הבקשה יישלח אליך מייל ובו תופיע מספר הבקשה.
שים לב, הטפסים הנדרשים יופקו בעותק אחד ועליך לעשות בהם שימוש עבור כל אחד מהמעורבים כפי המפורט מטה.
להלן רשימת הטפסים והמסמכים הנדרשים לצורך פתיחת חשבון הנאמנות.

מסמכי הנאמנות

מסמכים שיש לצרף

טפסים למילוי וחתימה

- שאלון מקדמי לבקשה לפתיחת חשבון נאמנות • פסק הדין
- הצהרת נהנים (321-71)

הנאמנים

נאמן פרטי אריאל פרייברג 066630930

מסמכי זיהוי ואסמכתאות שיש לצרף

- תעודת זהות בתוקף (בביומטרי צילום שני הצדדים) + ספח

הנהנים

**אם קיים נהנה תלוי באפוטרופוס יש לצרף צו מינוי אפוטרופוס/ייפוי כח מתמשך

נהנה פרטי מסרי אלקרנאוי 326096526

טפסים למילוי וחתימה

מסמכי זיהוי שיש לצרף

- תעודת זהות בתוקף (בביומטרי צילום שני הצדדים) + ספח
- הצהרה בדבר תושבות מס 318-75

שאלון מקדמי לבקשה לפתיחת חשבון

הנאמנים

נאמן מס' 1 - פרטי - אריאל פרייברג

מס' זיהוי	שם פרטי בעברית	שם משפחה בעברית	תאריך לידה
066630930	אריאל	פרייברג	17/8/1984
שם פרטי באנגלית	שם משפחה באנגלית		
Ariel	Freiberg		

פרטי קשר

טלפון במשרד	טלפון נייד
037412358	0546544930

כתובת דוא"ל office@freiberg-law.co.il

האם קיים חשבון בלאומי בו הינך בעלים/מורשה לפעול? כן

האם חלו שינויים במידע/מסמך שנמסר בעבר ללאומי בתחומים הבאים: מסמך זיהוי (ת.ז.), עיסוק, תושבות המס, אזרחות, PEP, פרטי התקשרות (כתובת/טלפון/דוא"ל)? לא

פרטים נוספים ברמת החשבון

האם קיים מוביל/אב לנאמנויות בהרכב נאמנים מורשים הזהה להרכב בבקשה זו? כן – אב לנאמנויות

סניף חשבון מוביל רמת גן, שוהם 2 - סניף עסקים הבורסה רמת גן(666)

מס' חשבון מוביל 05560147

הסניף בו יפתח החשבון: רמת גן, שוהם 2 - סניף עסקים הבורסה רמת גן(666)

נמען:	מספר טלפון
עו"ד אריאל פרייברג	037412358

כתובת דוא"ל office@freiberg-law.co.il

כתובת: דרך אבא הלל 7 רמת גן 5252204

הנהנים

האם מכח פל"ד (פקודת הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים)? כן

נהנה מס' 1 - פרטי - מסרי אלקרנאוי

שם פרטי בעברית	שם פרטי באנגלית	שם משפחה בעברית	שם משפחה באנגלית
מסרי	Masri	אלקרנאוי	Alkrinauy
אופי זיהוי	מס' זיהוי	סוג זיהוי	מין
תושב ישראל	326096526	תעודת זהות	זכר
תאריך לידה	עיסוק:	ארץ לידה	מקצוע:
28/8/2004	שכיר	ישראל	שכיר בעבודות זמניות - סטודנט
תושב ישראל			
כן			

מאפייני הנהנה

*האם הנהנה משתייך לאחת מהקבוצות הבאות: נולד/ה בארה"ב, בעל/ת אזרחות אמריקאית, תושב/ת ארה"ב לרבות Green Card? לא

*איזו שפה מועדפת עבור טופס המס? עברית

***מהות העסקה / מטרת פתיחת חשבון הנאמנות הנהנה היה מעורב בתאונה בה נפגע.**
פנה אלי על מנת שאייצג אותו בתביעת פל"ד כנגד המבטחת בחובה, שלמה חברה לביטוח
***משך תקופת הנאמנות / משך תקופת פעילות החשבון חודש**

*כספים שיתקבלו בחשבון

מדינת מקור	הסכום הצפוי להיכנס לחשבון	הסכום הצפוי לעסקה כולה
ישראל	140,000 ₪	140,000 ₪

***מקור הכספים הנתבעת מבטחת הרכב בחובה - שלמה חברה לביטוח**
***האם הכספים בקשר עם העסקה יתקבלו מאת הצדדים לעסקה? כן**
***פרטי מעביר הכספים, פרטי הבנק והמדינה ממנה מועברים הכספים שלמה חברה לביטוח - חברת ביטוח ישראלית**

***מדינת תושבות מס של מעביר הכספים לחשבון הנאמנות ישראל**
***האם הכספים יתקבלו ממדינת תושבות המס של מעביר הכספים מחשבון המתנהל על שמו? כן**

***אופן קבלת הכספים העברה מחשבון בארץ**

***תדירות קבלת הכספים חד פעמי**

***אופן העברת הכספים מחשבון הנאמנות העברה בנקאית**

***כספים מחשבון הנאמנות יועברו אל:**

הנהנה. פרטי החשבון - בנק מרכנתיל סניף רהט 696-101219239

הנאמן. סכום שכר הטרחה - בנק אוצר החייל סניף 317 ח"ן 135082

האם יידרשו ערבויות/אשראים כלשהם בחשבון הנאמנות? לא

האם יהיה שעבוד על הכספים/ני"ע בחשבון הנאמנות? לא

יוצרי הנאמנות

יוצר נאמנות מס' 1 - מסרי אלקרנאוי 326096526

הצהרות וגילוי נאות

- ☒ הריני לאשר כי המידע שפירטתי לעיל נמסר לי על ידי הנהנים ואין ברשותי מידע סותר.
- ☒ אני מאשר התקשרות עימי באמצעות פרטי ההתקשרות שציינתי לרבות התכתבות בדוא"ל ובמסרונים, וכן מאשר הסכמתי לחתימה דיגיטלית מרחוק בממשק אינטרנטי על מסמכי הבנק, לצורך פתיחת חשבון נאמנות (בתאגיד, לרבות פרטי ההתקשרות של המורשים אשר נמסרו ואושרו על ידם להתקשרות). התכתבות עם הבנק באמצעי בנקאות בתקשורת כרוכה בסיכונים כמפורט בסעיף בנקאות בתקשורת לתנאים הכלליים – התנאים עומדים לעיוןך באתר הבנק.
- ☒ הריני לאשר כי קראתי את ההסבר בדבר פרטיות ועיבוד מידע אישי, וכי אני מסכים לעיבוד המידע האישי אודותי, וכי יידעתי את הנהנה והקשורים לחשבוננו וקיבלתי את הסכמתם לעיבוד המידע האישי אודותיהם, בהתאם להוראות הנספח.
- ☒ הריני לאשר נכונות הפרטים בבקשה זו וכן לאשר שפרטי ההתקשרות שייכים לי אישית.
- ☒ הנני מתחייב כי כספים מחשבון הנאמנות יועברו אך ורק לנהנים/ לצדדים לעסקה כפי חלקיהם לחשבונות במדינות תושבות המס שלהם ואך ורק בקשר עם העסקה נשוא הנאמנות.
- ☒ הנני מתחייב כי כניסת כספים ויציאתם תתבצע אך ורק מאת/אל חשבונות על שם הצדדים לעסקת הנאמנות במדינות תושבות המס שלהם.
- ☒ הנני מצרף את המסמכים כפי טבלת הטפסים והמסמכים הנדרשים. כל חוסר במסמכים או אי מילויים כנדרש עלול לגרום לעיכוב בטיפול בפתיחת החשבון. יכול ויתבקשו על ידיכם מסמכים נוספים.
- ☒ אני מאשר כי אני פועל בהתאם להוראות צו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, ניהול רישומים של נותן שירות עסקי למניעת הלבנת הון ומימון טרור), תשע"ה-2014.
- ☒ אם חל שינוי במסמכי הזיהוי שלי שהוצגו לסניף במעמד החתימה על החשבון המוביל/אב לנאמנויות (ת.ז. לנאמן יחיד/תעודת התאגדות לנאמן תאגיד + תעודת זהות של מורשים לחתום), אגש לסניף עם מסמכי הזיהוי העדכניים להזדהות כנדרש.
- ☒ אודיע לכם אם חל שינוי באחד מהנושאים הבאים בפרטי: עיסוק הנאמן, תושבות המס של הנאמן, אזרחות הנאמן, PEP, פרטי התקשרות (טלפון, דוא"ל, כתובת)

בחירת מסלולי עמלות בחשבון נאמנות בו מדווחים נהנים יחידים/עסקים קטנים בלבד:

המסלול המועדף תשלום לפי פעולה ללא שירות מסלול

- ☒ אני מאשר ניתנה לי ההזדמנות לעיין בתעריפון העמלות של הבנק באתר, ליחיד/עסק קטן ולעסק גדול- בהתאם לסוג הנהנה. לתשומת לבך, במקרה שאחד (או יותר) מהנהנים (המדווחים כעת או שידווחו בעתיד) בחשבון הינו עסק גדול, יחול על החשבון תעריפון העמלות לעסקים גדולים ועל הבקשה תחול עמלה לפי סעיף 9.1.23.3 – 9.1.23.1 לפרק 9 בתעריפון.

הסמכת עו"ד או/ו מנהל/ת משרד

• אני מסמיך את עורכי הדין / מנהל/ת המשרד ממשרדי לעמוד עמכם בקשר, למסור ולקבל מידע ומסמכים נוספים ככל הנדרש לצורך פתיחת החשבון: כן
שם מלא, כתובת דוא"ל וטלפון של עורכי הדין: עו"ד אריאל פרייברג

סיום עסקה בנאמנות ספציפית/על פי דין וסגירת החשבון

- ☒ הנני מתחייב להודיע לבנק על כי הושלמה מטרת חשבון נאמנות זה שנפתח למטרה ספציפית ודווחו בו נהנים ידועים, ועם מתן ההודעה יש לראות בהודעתו הוראה לסגירת החשבון.
- ☒ הנני מצהיר כי אם יוותרו מסיבה כלשהי יתרות זכות כלשהן או יתרות חובה כלשהן בחשבון, הנאמן מתחייב למשוך מיידית את כל יתרות הזכות או לכסות מיידית את כל יתרת החובה (לפי העניין) ואולם אין באמור כדי לגרוע מזכות הבנק לסגור את החשבון.
- ☒ הנני מצהיר כי חתימתי על שאלון פתיחת חשבון נאמנות זה, מהווה הוראה לסגירת חשבון.
- ☒ הנני מצהיר כי נתנה לי הזכות לעיין במדריך לסגירת חשבון ומאשר כי ההשלכות הכרוכות בסגירת חשבון ידועות לו, לרבות בהתייחס לתקבולים וחובים שיגיעו אם יגיעו לאחר מועד סגירת החשבון (שיקים, העברות, כרטיסי אשראי).

באנו על החתום

שם הנאמן

אריאל פרייברג ת.ז.
066630930

תאריך

19.7.26

חתימה

אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254

טופס הצהרה על נהנה¹ ועל בעל שליטה²

מספר לקוח: שם לקוח: אריאל פרייברג בנאמנות על מסרי אלקרנאוי

הצהרה זו תחול על כל החשבונות (לרבות פקדונות), תחומי הפעילות וערוצי השירות המתנהלים ושיתנהלו אצלכם על שמי/נו, תחת מספר הלקוח המפורט לעיל (להלן – ביחד ולחוד – "החשבון"), אלא אם נודיע לכם במפורש ובכתב אחרת.

שם	מספר זהות/דרכון/רישום ³	תאריך לידה/התאגדות
אריאל פרייברג	066630930	17/8/1984

מצהירים בזאת, כי:

- ☐ אין נהנה בחשבון זולת בעלי החשבון
- ☐ החשבון הוא חשבון המנוהל על ידי מי שמינה בית משפט, בית דין דתי, ראש ההוצאה לפועל, הרשם לענייני ירושה או גוף רשמי אחר של המדינה ע"פ קביעת המפקח על הבנקים. מצורפת אסמכתה.
- ☐ החשבון הוא של עורך-דין, בעל רשיון לעריכת דין בישראל, טוען רבני או רואה-חשבון המנוהל עבור לקוחותיו, והיתרה בחשבון בסוף כל יום עסקים לא תעלה על סכום של 300,000 שקלים חדשים וכל פעולה בחשבון לא תעלה על סכום של 100,000 שקלים חדשים.

זהו חשבוני היחיד מסוג זה

- ☐ החשבון מנוהל למטרות קהילתיות לטובת קבוצה גדולה או קבוצה בלתי מוגדרת של נהנים, והיתרה בחשבון בסוף כל יום עסקים וכן כל פעולה בחשבון לא תעלה על סכום של 50,000 שקלים חדשים. מטרת החשבון היא:
- ☐ החשבון מנוהל למטרות קהילתיות לטובת קבוצה גדולה או קבוצה בלתי מוגדרת של נהנים (כפוף לאישור האחראי על איסור הלבנת הון בבנק);

מטרת החשבון היא:

- ☐ יש נהנה בזכויות כאמור, אולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים.
- הסיבה לכך:

הנני/ו מתחייב/ים למסור לכם את פרטי הזיהוי של הנהנה מיד לאחר שתיוודע זהותו.

☒ הנהנים בחשבון הם^{1,4}:

שם	מספר זהות/דרכון/רישום ³	תאריך לידה/התאגדות	מין
מסרי אלקרנאוי	326096526	28/8/2004	זכר

☐ אין בעל שליטה בתאגיד²

☐ בעלי השליטה בתאגיד הם:

שם	מספר זהות/דרכון/רישום ³	תאריך לידה/התאגדות	מין
----	------------------------------------	--------------------	-----

--	--	--	--

ידוע לי/לנו כי על פי הגדרות חוק איסור הלבנת הון, יש להגיע עד ליחיד השולט בתאגיד אם קיים כזה. אני/ו מתחייב/ים להודיע לבנק בכתב בהקדם האפשרי על כל שינוי בפרטים שמסרתי/נו לעיל.

אם קיימים חשבונות נוספים על שם התאגיד בבנק, ובחשבונות אלה נמסרו פרטי בעלי שליטה שונים ישנה הבנק את פרטי בעלי השליטה בכל חשבונות התאגיד בבנק, בהתאם לפרטים הרשומים לעיל.

ידוע לי/לנו כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון, של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון, לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון - מהווה עבירה פלילית.

חתימות: **אריאל פרידמן**, עו"ד
מ.ר. 62254

19.7.26

תאריך:

1. **נהנה** - אדם שעבורו או לטובתו מוחזק החשבון/נעשית פעולה בחשבון, או ביכולתו לכוון פעולה בחשבון, במישרין או בעקיפין.
(אין מדובר בנהנה לפי חוק הירושה).

2. "בעל שליטה" - כהגדרתו בחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, כפי שתהא מעת לעת, אשר נכון למועד עריכת הצהרה זו הינה:
(1) יחיד בעל היכולת לכוון את פעילותו של תאגיד, בין לבד ובין יחד עם אחרים או באמצעותם, בין במישרין ובין בעקיפין, לרבות יכולת הנובעת מתקנון התאגיד, מכוח חוזה בכתב, בעל פה או באופן אחר, או יכולת הנובעת מכל מקור אחר, ולמעט יכולת הנובעת רק ממילוי של תפקיד של נושא משרה בתאגיד;

(2) בלי לגרוע מכלליות האמור בפסקה (1), יראו יחיד כבעל שליטה בתאגיד אם הוא מחזיק 25% או יותר מסוג כלשהו של אמצעי שליטה, ואין אדם אחר המחזיק אמצעי שליטה מאותו הסוג בשיעור העולה על שיעור החזקותיו; לעניין זה, "החזקה" - לרבות החזקה יחד עם אחרים כמשמעותה בחוק ניירות ערך;

(3) בלי לגרוע מכלליות האמור בפסקאות (1) ו-(2), בתאגיד שבו אין יחיד כאמור בהן, יראו כבעל שליטה את יושב ראש הדירקטוריון בחברה ונושא משרה מקביל וכן את המנהל הכללי, ואם אין כאלה - את נושא המשרה שיש לו שליטה אפקטיבית בתאגיד.

"החזקה" - כהגדרתה בחוק ניירות ערך, התשכ"ח - 1968, כפי שתהא מעת לעת, אשר נכון למועד עריכת הצהרה זו, מתייחסת להחזקה בידי יחיד, בין לבד ובין ביחד עם אחרים, בין במישרין ובין בעקיפין, באמצעות נאמן, חברת נאמנות, חברת רישומים או בכל דרך אחרת, תוך שרואים יחיד ובני משפחתו הגרים עמו, או שפרנסת האחד על האחר, כאדם אחד; ומקום שמדובר בהחזקה בידי חברה, גם בידי חברה בת שלה או חברה קשורה שלה במשמע.

3. במקרה שהמסמך הוצא במדינה זרה, יש להוסיף את שם המדינה שבה הוצא.

4. במקרה שהנהנה הנו תאגיד רשום (בארץ או בחו"ל) יש להוסיף כנהנים גם את כל היחידים שהם בעלי השליטה בתאגיד הנהנה.

5. אם קיימים חשבונות נוספים של התאגיד בבנק - על התאגיד לשלוח לאותם סניפים הצהרה ובה פרטי בעלי השליטה כפי שנרשמו לעיל.

משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

שם המשפחה
סריברג

שם הפרטי
אריאל

תאריך הלידה
י"ט באב תשס"ד
17.08.1984

תאריך הנפקה
כ"ה בחשוון תשפ"ו
16.11.2025

בחוק עד סוף המעורבות
ט' בחשוון תשצ"ו
11.11.2035

תעודת זהות
بطاقة هوية



מספר הזהות
0 6663093 0

רשות האוכלוסין וההגירה
سلطة السكان والهجرة
השם הפרטי الاسم الشخصي
אריאל

שם המשפחה اسم العائلة
פרייברג

מספר הזהות رقم الهوية
0 6663093 0

שם האב اسم الأب
יהודה

שם האם اسم الأم
מינה

שם הסב اسم الجد
שמואל

המין الجنس
זכר

מקום הלידה مكان الولادة
ישראל

מעמד הוויזא
אזרחות ישראלית

מספר הכרטיס رقم البطاقة
500060188

קוד אבטחה
38-90-24-07 90

מספר תעודת זהות
38-90-24-07 90

הצהרה בדבר תושבות מס לצורך CRS-I FATCA – הצהרת יחיד

- טופס זה מיועד ליחיד (לרבות נהנה בחשבון לטובת אחר ובעל שליטה בישות). אם הנך תאגיד/ישות, מלא/י טופס הצהרת תאגיד/ישות.
- ייתכן כי לבקשת המוסד הפיננסי תתבקש למסור בנוסף טופס W-9/W-8.
- טופס זה מיועד לצורך הקביעה אם בעל חשבון או בעל שליטה בישות פסיבית או בישות השקעות מנוהלת ממדינה לא משתתפת בעלת חשבון, לפי העניין, הוא אדם אמריקאי ו/או הוא תושב מדינה זרה. אם בעל החשבון או בעל השליטה כאמור הוא אדם אמריקאי ו/או תושב מדינה זרה ואותה מדינה זרה היא מדינה בת דיווח, ועל פי הדין החשבון סווג כחשבון בר דיווח, יועבר לארה"ב ו/או לאותה מדינה זרה מידע על בעל החשבון או על בעל השליטה כאמור.
- לתשומת ליבך – המוסד הפיננסי אינו רשאי לייצץ בנושאי מס בישראל ו/או בכל מקום אחר ואין הוא רשאי לחוות דעה לגבי משמעות התשובות שניתנו לכל שאלה או הצהרה בטופס זה. אם יש לך שאלות בנוגע למילוי טופס זה לרבות בנוגע לקביעת מעמד תושבות המס שלך, או כל עניין העלול להשפיע על המידע שייכלל בו, יש להיוועץ עם יועץ מס או עם רשות המס המקומית שלך.

שם היחיד ¹	בעברית	מסרי אלקרנאוי				תאריך לידה	2	8	/	0	8	/	2	0	2	4
	באנגלית	Masri Alkrinauy				מס' ת.ז./דרכון	326096526									
כתובת מגורים	בעברית	מדינה ישראל	עיר רהט	רחוב ומס' אלנגי'אח		163	מיקוד 8535700									
	באנגלית	Zip Code 8535700	Street and number Elnagach 163		City Rahat	State/District israel	Country Israel									

1. סטאטוס אמריקאי (סמן ☒ במקום המתאים):

- ☒ אינני אדם אמריקאי - non U.S. person (אינני אזרח או תושב ארצות הברית לרבות מחזיק גרין-קארד).
- ☐ אני אדם אמריקאי - U.S. person (אזרח ו/או תושב ארצות הברית לרבות מחזיק גרין קארד).

2. תושבות מס (tax residency)² (סמן ☒ בחלופה המתאימה ומלא את הפרטים)

- ☐ תושב/ת מס בישראל בלבד – מספר תעודת זהות: 3 2 6 0 9 6 5 2 6 אני מצהיר/ה כי אני תושב/ת לצרכי מס במדינת ישראל בלבד, זו מדינת התושבות היחידה שלי, ואינני נחשב/ת תושב/ת לצרכי מס במדינה אחרת.
- ☐ תושב/ת מס בישראל ומדינה/ות אחרת/ות (לרבות ארה"ב): אני מצהיר/ה כי אני תושב/ת לצרכי מס במדינת ישראל ובמדינות הבאות, ואינני נחשב/ת תושב לצרכי מס במדינה אחרת מלבד:

מדינה	מספר משלם מס מקומי (TIN) ³	אם חסר TIN נא פרט סיבה
א. ישראל (תעודת זהות)		
ב.		
ג.		

- ☐ תושב/ת מס במדינה/ות אחרת/ות (לרבות ארה"ב): אני מצהיר/ה כי אני תושב/ת לצרכי מס במדינות הבאות, אינני תושב/ת לצרכי מס במדינת ישראל ואינני נחשב/ת תושב לצרכי מס במדינה אחרת מלבד:

מדינה	מספר משלם מס מקומי (TIN) ³	אם חסר TIN נא פרט סיבה
א.		
ב.		
ג.		

3. הריני מצהיר/ה ומסכים/מה כדלקמן:

- א. כל המידע שניתן בטופס זה הינו נכון ומדויק. בכל מקרה של שינוי בפרטים שניתנו בטופס זה, אני מתחייב/ת להגיש טופס חדש תוך 30 ימים ממועד השינוי.
- ב. אני מצהיר כי אינני תושב/ת לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצויות בסעיף 1 ו/או 2 לעיל.
- ג. ידוע לי כי טופס זה והמידע שנמסר בו יכול להיות מדווח לרשויות המס בישראל ו/או בחו"ל.
- ד. אני מודעת/ת לכך כי מסירת הצהרה כוזבת הינה עבירה הכפופה לעונשים הקבועים בכל דין.
- ה. אני מצהיר ומתחייב, כי מקורות הכספים והנכסים הפיננסיים המופקדים בחשבוני/ חשבונותיי אינם נובעים מעבירות פליליות בארץ או בחו"ל, לרבות עבירות מס, וכי קיום החשבון והחזקת הכספים והנכסים הפיננסיים לרבות הכנסות הנובעות מהם מדווחות/ ידווחו על ידי לרשויות המס בארץ ובחו"ל ככל שהדבר מתחייב או יתחייב לפי הוראות הדין בארץ או בחו"ל, לפי העניין, וכי ככל שהדבר נדרש או יידרש אשלם מס בגינם לרשויות המס בארץ ובחו"ל.
- ו. אני נותן בזאת את הסכמתי להעברת מידע ומסמכים בקשר עם חשבונות בהם אני בעלים/ נהנה או בעל שליטה, לרבות מידע אודות העברות אל החשבונות ומהחשבונות בכל מקרה שבו הבנק יידרש להעברת מידע כאמור לרשות בארץ או בחו"ל.

¹ יחיד "בעל חשבון" – לגבי חשבון פיננסי שאינו חוזה ביטוח בעל ערך פדיון או חוזה קצבה או אנונה – מי שרשום כבעל החשבון או מי שהמוסד הפיננסי הישראלי המדווח מזהה כבעל החשבון, ואם מחזיק אדם, שאינו מוסד פיננסי, בחשבון פיננסי של אדם אחר או לטובתו של אדם אחר, יראו את האדם האחר כבעל החשבון האמור, **א** יחיד "בעל שליטה" שהינו בעל שליטה בישות שהיא בעלת החשבון.

² תושב מדינה זרה – תושב של מדינה זרה לפי דיני המס באותה מדינה, או עיזבון של מנוח שהיה תושב מדינה זרה באותה מדינה.

³ TIN (Tax Identification Number) הינו מספר זיהוי נישום לצרכי מס, כלומר המספר המזהה של הנישום ברשות המס הרלוונטית. ישנן מדינות שלא מנפיקות TIN, אך הן מנפיקות מספר זיהוי אחר שמשמש כ-TIN.

הצהרה בדבר תושבות מס לצורך CRS-I FATCA – הצהרת יחיד

9/7/26

תאריך

חתימה

מסרי אלקרנאוי

שם היחיד בעל החשבון, הנהנה/ת בחשבון לטובת אחר/ נאמנות/ בעל השליטה⁴

בחשבון לטובת אחר/ חשבון נאמנות מסוג שליחות⁵, הח"מ מצהיר כדלקמן:

א. אני הנאמן/המחזיק לטובתו של הנהנה המזוהה לעיל, הנהנה מילא/ה הפרטים וחתם/מה על הטופס, אין בידי מידע סותר לגבי מעמד הנהנה/ת.

ב. הפרק הרביעי בחלק ד' לפקודת מס הכנסה (נוסח חדש) אינו חל על בעל החשבון או הנאמן.

9/7/26

תאריך

חתימה וחותמת
עו"ד אריאל פרייברג
מ.ר. 62254

עו"ד אריאל פרייברג

שם הנאמן

במקרה שהפרק הרביעי בחלק ד' לפקודת מס הכנסה (נוסח חדש) חל על יחסי הנאמנות בין הנאמן לבין הנהנה או החשבון בבעלות נאמנות/הסדר דומה שאינם ישראלים, מלא טופס הצהרת תאגיד/ישות.

⁴ "בעל שליטה" כהגדרתו בס' 135 לפקודת מס הכנסה (נוסח חדש), התשכ"א – 1961.
⁵ ראה סעיף 12.6 לחוזר מס הכנסה מס' 3/2016 בנושאי מיסוי נאמנויות מיום 9 באוגוסט 2016.
עמוד 2 מתוך 2

סודי – רגיש

תאריך: 08/07/2026

מבלי להודות בכיסוי הביטוחי

מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

תביעה מספר: 241000004881

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

סוג ביטוח: חובה

מס פוליסה: 110554660724

כתב קבלה סופי בגיר

1. אני הח"מ אלקרינאוי מסרי נושא ת.ז. 326096526 (להלן: "התובע") שכתובתי עוה"ד אריאל פרייברג מאשר/ת בזאת הסכמתי לקבל מאת שלמה חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח") סך כמפורט בסעיף 1 להלן הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום"), אשר יועבר לידי בא כוחי, בגין תאונת דרכים אשר ארעה לטענתי ביום 03/09/2024 (להלן: "התאונה").

חתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמתי זו.

מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 03/09/2024 וסמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים בה היה מעורב לטענתי רכב מספר רישוי 5484059 (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים. והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המבטח/ת ועם שלמה חברה לביטוח בע"מ וגם/או עם הנתבעים (להלן: "הנתבעים") לקבל פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרישותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות לטענתי במישרין או בעקיפין מהתאונה.

לכן הנני מאשר ומצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. אקבל מאת המבטחים והמבטחים והנתבעים (להלן: "הנתבעים") סך של 140,000 ₪ הכולל שכ"ט ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה יהווה אישור לקבלת הסך הנ"ל.
2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שייחקק בעתיד ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי המבטחים וגם/או המבטחים וגם/או הנתבעים (להלן: "הנתבעים") או מי מטעמם, לרבות הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לסעיף 28 לחוק חוזה ביטוח.
3. אין במשלוח כתב הקבלה משום הודאה בזכותו של התובע או כדי להפסיק מירוך ההתיישנות בתביעתו של התובע במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות תשי"ח – 1955.
4. הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז כפוף לסעיף 4.
4. אני מצהיר ומתחייב כי מדובר בתאונת עבודה וכי פניתי בעבר ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה, למעט ענף נפגעי עבודה.
5. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש/ תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה נשוא התובענה, הנני מתחייב/ת להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי/ת לקבל מהמל"ל עקב התאונה עד לסכום ששולם לי על ידי הנתבעים.
6. הנני מאשר/ת, מצהיר/ה ומסכים/מה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהי בגין אירוע התאונה מיום 03/09/2024 הרי ניתנה בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה-1995,

פרטי התקשרות מח' חובה: פקס 03-6032693 מייל Tviot.hova@shlomo-bit.co.il טלפון 03-7181444



בית משפט השלום בראשון לציון

ת"א 51181-07-25 אלקרנאוי נ' ש.
שלמה חברה לביטוח בע"מ

09 יולי 2026

אל: משרד עו"ד אריאל פרייברג
אל: ויצמן 21/2 מיקוד 64239
אל: תל אביב - יפו

טלפון מרכז מידע: *3852 077-2703333
www.court.gov.il

מכתב מלווה

מצורף בזה מסמך פסק דין.

כ"ד תמוז תשפ"ו, 09 יולי 2026

תאריך

מזכירות בית המשפט

התובע:

מסרי אלקרנאווי, ת.ז. 326096526
מרח' אלנגיאח 163, רהט
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג, מ.ר. 62254
ו/או יגאל רסקין
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.com

-נגד-

הנתבעת:

ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 513879189
טלפון: 03-607-0555
רח' היצירה 22 קריית אריה פתח תקווה
ע"י ב"כ עוה"ד אורה הולט מ.ר. 40372 ו/או
עו"ד אפי סקר ו/או עו"ד אילנה סקר
מרחוב בן גוריון 33 הרצליה 4678540
טל': 09-9507307 פקס: 09-9581687
דוא"ל: office@sakerlaw.co.il

הסכם פשרה

1. הנתבעת תשלם לפנים משורת הדין בלבד לתובע סך 140,000 ₪ סכום זה כולל שכ"ט עו"ד + מע"מ + אגרה וזאת לסילוק סופי ומוחלט של תביעת התובע ודרישותיו מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה 03/09/2024.
2. עם קבלת התשלום האמור מוותר התובע לחלוטין ובאופן סופי ומוחלט על זכויותיו, דרישותיו ותביעותיו מכל סוג שהוא, שנגרמו וגם יגרמו הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה נשוא התובענה, על פי כל דין כפי שהוא היום וכפי שיחיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם /או יבוא במקום הדין הקיים.
3. התובע מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעת על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדה על ידי אדם ו/או גוף אשר פיצו את התובע על נזקיו בגין התאונה נשוא התובענה. למעט השירותים הרפואיים אשר קיבל או יקבל התובע והכלולים בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי ואשר אינן כלולים בתוספת השנייה ובתוספת השלישית ל חוק ביטוח בריאות ממלכתי וזאת כאמור בחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009-2010) התשס"ט-2009 (להלן "חוק ההסדרים").
4. כן התובע מצהיר בזאת, כי מדובר באירועי תאונות דרכים במסגרת "תאונת עבודה" וכי הוא מתחייב כי לא יפנה בעתיד למוסד לביטוח לאומי בגין האירועים נשוא התובענה, למעט ענף נפגעי עבודה.
5. התובע מצהיר כי מדובר בתאונת עבודה, והוא מתחייב כי לא יפנה בעתיד אל המוסד לביטוח לאומי בגין אירוע התאונה בכל אופן או צורה, ואם למרות זאת ישולמו לתובע תגמולים כלשהם ע"י המוסד לביטוח לאומי בקשר עם התאונה, ישיב התובע לנתבעת את מלוא הסכומים שקיבל, והנתבעת תהיה משוחררת מהסכום זה, למעט ענף נפגעי עבודה.
6. התשלומים לעיל ישולמו, מבלי להודות באחריות, ישירות לב"כ התובע וזאת לחיסול סופי ומוחלט של תביעת התובע תוך 30 יום מיום מתן תוקף של פסק דין להסכם זה. ולאחר קבלת כתבי ויתור ושחרור חתומים ופרטי חשבון בנאמנות.
7. כמו כן הסכים האמור ישולם בכפוף להסרת כל עיקול ו/או שעבוד המונעים את ביצוע התשלום ובקיצו של כל חוב פרמיה או השתתפות עצמית הקיימים לתובע אצל הנתבעת שלמה חברה לביטוח בע"מ.
8. בית המשפט הנכבד מתבקש לפטור הצדדים מתשלום יתרת האגרה וזאת לאור העובדה כי הצדדים סיימו התיק ביניהם בפשרה וזאת בטרם התנהל דיון הוכחות בתיק וחשכו מזמנו של בית המשפט, כן מבוקש להורות על השבת אגרה לידי הנתבעת שלמה חברה לביטוח.

9. בית המשפט הנכבד מתבקש ליתן תוקף של פסק דין להסכם זה.

ב"כ הנתבעת
עו"ד אפי סקר

ב"כ התובע
אריאל פרייברג
מ.ר. 62254

התובע
אלקרנאווי מסרי
ת.ז. 326096526

וניתנה בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל. כל זאת, מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

5. אני מתחייב לפצות ולשפות את המבטחת ולא המבוטחים ולא הנתבעים או מי מטעמם וכל אחד מהם לחוד מיד עם דרישתם הראשונה על וכןגד כל תביעה או דרישה שתוגש נגדם או נגד כל מי מהם, עד לגובה הסכום המשולם לי על פי כתב קבלה זה, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט שיידרשו לשלם, לכל אדם או גוף למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי או אקבל בעתיד הכלולים בסל הבריאות לפי חוק בריאות ממלכתי התשנ"ד – 1994 והנובעים מהתאונה, ככל שהחבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבוטחים ולא המבוטחים ולא הנתבעים על פי כל דין אך לרבות תשלומים שהמבוטחים ולא המבוטחים ולא הנתבעים ישלמו בעתיד בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ושהנני עתיד לקבל ואשר אינם כלולים בסל הבריאות.
6. באם ההסכמות שגובשו והסדר הפשרה כמפורט בכתב קבלה זה, לא תחתמנה ע"י הצדדים, יראו את השטר כבטל ומבוטל ולא יראו באמור בו בגדר הודאה במקצת הזכויות לצורך מירון ההתיישנות וכל מטרה אחרת.
7. סכום הפשרה ישולם תוך 30 ימים מיום קבלת שטר קבלה חתום מקור במשרדי המייצג.
8. מוסכם בין הצדדים לכתב קבלה זה כי ההסכמות הגלומות בו על דרך הפשרה מתייחסות לצדדים עצמם ואין בהם כדי להוות לצד שלישי שאינו צד להסכמות עילה להסתמך על ההסכמות.
9. במקרה שכתב קבלה זה נכתב על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים את כל האמור לעיל כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
10. האמור במסמך זה בלשון זכר אף בלשון נקבה משתמע.
11. ידוע לי כי אין בכתב הקבלה או עצם משלוחו כדי להפסיק את מרוץ ההתיישנות.
12. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים וגם לא המבוטחים ונתבעים לשלם לי את הסכום.
13. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
14. אני מתחייב לדחות את התביעה שהגשתי לבית המשפט.

ולראיה באתי על החתום:

שם מלא מסרי אלקרינאו חתימה 9.7.26 תאריך

אני הח"מ אריאל פרייברג עו"ד, מאשר בזה כי הנ"ל הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: 9.7.26 חתימה + חותמת עו"ד: אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254

משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

תעודת זהות
بطاقة هوية



שם המשפחה اسم العائلة
אלקרנאוי

השם הפרטי الاسم الشخصي
מסרי

תאריך הלידה تاريخ الولادة
י"ב באלול התשס"ד
28.08.2004

תאריך הנפקה تاريخ الاصدار
ט"ו בטבת התשפ"ה
15.1.2025

בחוקף עד סארי המפעול حتى
כ"ד בטבת התשצ"ה
05.01.2035



מספר הזהות رقم الهوية
3 2609652 6

3 2609652 6

רשות האוכלוסין וההגירה
سلطة السكان والهجرة

השם הפרטי האדם
الاسم الشخصي

מסרי

שם המשפחה
اسم العائلة

אלקורנאו

מספר הזהות
رقم الهوية

3 2609652 6

שם האב
اسم الأب

איניס

שם האם
اسم الأم

אמירה

שם הסב
اسم الجد

עלי

המין
الجنس

זכר

מקום הלידה
مكان الولادة

ישראל

מעמד הוועד

אזרחות ישראלית

מספר הכרטיס
رقم البطاقة

014179221

קוד אבטחה

05-50-37-01 00



دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

652 6

מדינת ישראל
משרד הפנים

מספר זהות
رقم الهوية

שם המשפחה הקודם
اسم العائلة السابق
השם הפרטי הקודם
الاسم الشخصي السابق
שם נעורים
اسم الطفولة

התצב האיש
الحالة الشخصية

מס' זהות של בן/בת הזוג
رقم هوية الزوج/الزوجة

שם המשפחה של בן/בת הזוג
اسم العائلة الزوج/الزوجة

השם הפרטי של בן/בת הזוג
الاسم الشخصي للزوج/الزوجة

מספר זהות
בעל התעודה

ילד/ילדה
ولد/بنت

שם המשפחה
اسم العائلة

שם הפרטי
الاسم الشخصي

מספר זהות
בעל התעודה

תאריך הולדה
تاريخ الميلاد

ספח לתעודת זהות
ملحق لبطاقة الهوية

3 2609652 6

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

הזהות
هوية
נוי

מס' דירה
رقم البيت

8535700

ס' ה' בטבת התשפ"ה

מספר זהות
בעל התעודה

رقم هوية حامل البطاقة

מספר זהות
בעל התעודה