



דף 1 מתוך 1

תיק:
214522641-61-01
כ"א באדר, תשפ"ו
10 במרץ 2026

810-315-000

לכבוד
שיר בוהניק
תלמי אליהו 135
תלמי אליהו 8545200


שלום רב,

תזכורת

מכתב זה הוא תזכורת למכתבנו מיום 01/03/2026 המצורף בזאת.
אם לא נקבל מענה לפנייתנו בתוך 15 יום, נאלץ לדחות את תביעתך.

בכבוד רב
פקיד תביעות
הביטוח הלאומי





דף 1 מתוך 1

תיק:
214522641-61-01
י"ב באדר, תשפ"ו
01 במרץ 2026

810-315-000

לכבוד
שיר בוהניק
תלמי אליהו 135
תלמי אליהו 8545200



מספר תיק: 21452264-1
תאריך פגיעה: 16/10/2025

גברת נכבדה,

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:

- יש להמיר את אישורי המחלה לתעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה.
- מצ"ב טופס הצהרה בדבר תקופת היעדרותך מהעבודה אותו יש למלא.
- דו"ח משטרה לעניין תאונת הדרכים.
- פרטי ביטוח החובה של רכבך.
- במידה ופונית לבית החולים על ידי אמבולנס, יש להמציא לידינו את דו"ח הפארמדיק של מד"א.
- דו"ח מיון קריא וברור.
- נא פרטי מאין ואין היית בדרכך בעת התאונה? יש להמציא לידינו אסמכתא על עבודתך ביום התאונה.

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



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