

מועד חתימת המסמך : 20.08.26

ת.א 52927-04-25

בבית משפט השלום

שלום נתניה

בעניין :

התובע:

אסף בן קסוס, ת"ז: 300303773

מרחוב הגליל 7, אריאל

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג, מ"ר: 62254

מרח' אבא הלל 7, רמת גן

טל': 03-7412358; פקס: 077-3180983

דוא"ל: office@freiberg-law.co.il

- נ ג ד -

הנתבעת:

וישור חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 515764868

מרח' דרך השרון 12, כפר סבא, טל': 09-7890023

ע"י ב"כ עוה"ד ט. שליט (מ.ר. 18274) ו/או ר. אלחדיף ו/או

ר. לובמסקי ו/או נ. אגמון ו/או י. שליט ו/או ת. אילוז

ו/או נ. לוי ו/או י. ילון ו/או ש. פרי

מרח' תוצרת הארץ 3, מגדל ב.ס.ר. T, קומה 4, פתח-תקווה

טל': 03-6989829; פקס: 03-6989828

דוא"ל: e.mail- office@shalitadv.com

בקשת למתן הבהרה

1. בהמשך להצעת בית המשפט הנכבד מיום 05/08/26, הריני לעדכן את בית המשפט כי הצדדים מנהלים ביניהם מו"מ במטרה להביא לסיום החליף מחוץ לכותלי בית המשפט.
 2. הח"מ מבקש מבית המשפט הנכבד להבהיר האם בהצעתו בית המשפט הנכבד כלל את תשלום דמי הפגיעה ששולמו.
- מצ"ב פירוט תשלומים

אליה חזוט, עו"ד

ב"כ הנתבעת

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תיק מל"ל (עמודים 4 עד 5)	4

נספח 1 :

תיק מל"ל

(עמודים 4 עד 5)

סניף פתח תקוה
דמי פגיעה

הביטוח הלאומי



דף 1 מתוך 2

תיק:
300303773-60-01
י"ג בניסן, תשפ"ו
31 במרץ 2026

לכבוד
פתרונות

592-006-095



הנדון: פירוט זכאות לתביעה

מר אסף בן קסוס פגיעה מתאריך: 17/07/2024

בסיס לתשלום:

שכיר	בסיס למבוטח	בסיס למעסיק
35,417		
עצמאי		
35,417		
סה"כ		
	35,417	

* דמי הפגיעה חושבו לפי 75% מההכנסה הנ"ל עד למקסימום.
* גובה דמי הפגיעה ליום למבוטח: 295 ₪

פרוט תקופות הזכאות

מספר ימים	שעות לתשלום	הערות	מתאריך	עד תאריך
12	מלא		18/07/2024	29/07/2024
5	מלא		30/07/2024	03/08/2024
סה"כ 17 ימים לתשלום כשכיר				

פרוט תקופות שלא אושרו לתשלום

מספר ימים	סיבה	מתאריך	עד תאריך
28	לא נעדר מהעבודה	04/08/2024	31/08/2024
סה"כ 28 ימים לא לתשלום			

פירוט תשלומים

מס' ימים	שעות לתשלום	סכום ברוטו	מתאריך	עד תאריך
12	8	3542.00	18/07/2024	29/07/2024
5	8	1476.00	30/07/2024	03/08/2024
סה"כ 5018.00				

10615-11 1:1249609193 300303773-60-01

BTL.GOV.IL

טל: 1-222-6050 או *6050
פקס: 03-9114822
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף פתח תקוה
רוטשילד 72

פתח תקוה 4947332
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00

דף 1 מתוך 3

תיק:
300303773-60-01
ג' באב, תשפ"ד
07 באוגוסט 2024

591-006-095

לכבוד
אסף בן קסוס
הגליל 7
אריאל 4076507



מספר תיק: 30030377-3
תאריך פגיעה: 17/07/2024

אדון נכבד,

תביעתך לדמי פגיעה. תאונה מתאריך 17/07/2024

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 17/07/2024 כתאונת עבודה.

הפגיומות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:
שברים בצלעות 7-8 משמאל, צוואר, גב

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים מכבי שירותי בריאות.
לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

- קצבת נכות מהעבודה • באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (07/08/2024), באמצעות אתר הביטוח לאומי או בסניף הקרוב לביתך.
- הגשת התביעה לאחר 12 חודשים עלולה לפגוע בתקופת הזכאות לתשלום (לפי סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי).
- אחרי הגשת התביעה יישלח אליך זימון לוועדה רפואית שתקבע אם הפגיעה הותרה נכות שעבודה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", *2496 או באתר האינטרנט.

בכבוד רב
פנקר נופר
פקידת תביעות
המוסד לביטוח לאומי



1767-בי 300303773-60-01

BTL.GOV.IL

טל: *6050 או 1-222-6050
פקס: 03-9114822
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף פתח תקוה
רוטשילד 72
פתח תקווה 4947332
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00