

שם: האני גאנס
ת.ז.: 029774254
סדרה: 3
תאריך: 18/06/2026

סיכום טיפולים

בדיקה סובייקטיבית:

מהלך המחלה הנוכחית:

בן 51 עובד ברפאל לדבריו היה מעורב בתד. 28.3.26, מתלונן על כאבי ברך שמאל, השגנו מטרות שצוינו עדיין קשה לו במדרגות יותר מ20 מדרגה שמחמיר יותר בירידה, עמידה משיבה של שעה ויותר קשה לו, קשה לו בעמידה משכיבה בתחילת כמה צעדים או מירידה מאוטו אחרי נהיגה של 30 שעה ויותר, קושי בנהיגה ליותר מחצי שעה... ללא הגבלה בטווחי תנועה אך קושי בסוף כיפוף בברך ...

19/05/2026

אורטופדיה

קופת חולים מאוחדת

ד"ר כריני פריד

PAIN KNEE left

PAIN KNEE left

תאריך הפנייה:

סוג הטיפול:

גורם מממן:

שם רופא:

אבחנה:

אבחנת פיזיותרפיסט:

בדיקות נוספות:

שיפור טווחי תנועה, הורדת כאבים.

חימום, חשמל, US,

תוכנית טיפול:

סוג הטיפול:

טיפולים:

מספר	תאריך	התחייבות	קוד טיפול	סוג טיפול	הערות
1	05/05/2026	730238410	93.12	בדיקה ראשונה, חימום, חש, מל, US	
2	07/05/2026	730238410	93.12	חימום, חשמל, US	
3	12/05/2026	730238410	93.12	חימום, חשמל, US	
4	14/05/2026	730238410	93.12	חימום, חשמל, US	
5	19/05/2026	730238410	93.12	חימום, חשמל, US	
6	21/05/2026	730238410	93.12	חימום, חשמל, US	
7	04/06/2026	730377966	93.12	חימום, חשמל, US	
8	11/06/2026	730377966	93.12	חימום, חשמל, US	
9	18/06/2026	730377966	93.12	חימום, חשמל, US	

בכבוד רב,

אימאן אבו חלו
א.ח. פיזיותרפיה
סנטר בע"מ
ח.פ.מ. 515954717

ת.ז.: 1029774254 שם המבוטח: גאנם האני מין: זכר ביטוח: שיא ת.לידה: 23/04/1975
כתובת: ת.ד 28 בית גן מיקוד: 24990 טלפון: 404-9803861



הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה כללי - PRG0059

תלונות החולה:

- לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ב-28/03/2026 נבדק בזיו מתלונן על כאבים בזיו עבר שאיבת בוזיטיס ב-26/04/2026
- עדיין עם כאבים ללא שיפור עם החמרה למרות טיפולים עם הגבלה בטווח תנועות הכאבים מתעצמים מיום ליום
- תנועות כואבות עם רגישות במישוש כאבים בתנועה פסיבית ואקטיבית עם נפיחות ללא שיפור תחת טיפול עם החמרה במצה והגבלה בתנועות

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : ברך שמאל רגישות במישוש כאבים בתנועה עם נפיחות הגבלה בתנועות כפיפה ויישור עם קליקים ברך יציבה סמנים מניסקאליים

אבחנות:

- PAIN KNEE left

שאלות לבדיקה:

הורדת כאבים שיפור טווח תנועות



רופא/מטפל: ד"ר כריני פריד רשיון: 28856
תחום עיסוק: אורתופדיה
כתובת: בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן טלפון: 04-9805307

ת.ז: 1029774254	שם המבוטח:	גאנץ האני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 23/04/1975
כתובת:	ת.ד. 28 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 404-9803861				

מס. טופס	אישור מחלה
5452011652	

הנני לאשר בזאת כי:

עקב מחלה הרשומה בתיק הרפואי, המטופל ששמו מופיע באישור זה אינו מסוגל לעבוד. אישור זה ניתן מיום 20/05/2026 עד יום 30/06/2026 סה"כ 42 ימים

האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית

החל מ 11.2015 עפ"י חוק תקנות דמי מחלה אין לציין אבחנה באישור המחלה

הערות:

אישור מחלה בגין כאבים בברך שמאל

אישור מחלה קשור לתאונת דרכים

רופא/מטפל: ד"ר כריני פריד	רשיון: 28856	מס. טופס	תחום עיסוק: אורתופדיה
כתובת: בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן	טלפון: 04-9805307		

תאריך הפקה : 05.05.2026
תאריך הדפסה : 05.05.2026

מקור

התחייבות לתשלום עבור שירותי בריאות

התחייבות מספר 730238410



תאריך הטיפול: 05.05.2026

נותן השירות	
שם	א.ח. פזילותרפיה סנטר בית ג'ן
מחלקה / מרפאה	
כתובת	בית ג'ן
טלפון	0507300505

שם השירות	קוד השירות	כמות
פזילותרפיה פרטנית	93.12	6

התחייבות בטופס זה היא רק עבור השירותים המופיעים למעלה, ורק למוסד רפואי זה.

רוצה לקבל את השירות במקום אחר? אם עדיין לא מימשת את טופס ההתחייבות ניתן להגיש בקשה לביטול והנפקת טופס התחייבות חדש למרכז רפואי אחר מתוך הרשימה המופיעה באתר/אפליקציה/מרפאות מאוחדת או/במעמדי/ים הבאים.

הוצאת טופס התחייבות חדש למוסד רפואי אחר באיזור האישי באתר/אפליקציה/מרפאה או בטלפון *3833. אפשר לקבל את השירות במוסד רפואי כל עוד המוסד, מופיע ברשימה, וכל עוד הינך חבר/ה בקופת חולים מאוחדת.

לתשומת ליבך, מאוחדת לא תממן טיפול כפול, כלומר לא תממן שירות שניתן ללקוח פעמיים עבור אותה הפנייה.

אם אין שינוי בבחירתך, טופס זה הוא הטופס הנדרש לקבלת השירות. אם שילמת דמי השתתפות עצמית עבור הפקת הטופס ולא מימשת אותו, באפשרותך לפנות למרפאה בבקשה להחזר תשלום.

פרטי המבוטח/ת	תאריך לידה: 23.04.1975	טלפונים: 404-9803861 052-3006743	מיקוד: 24990
ת"ז: 29774254	שם: גאנם האבי	כתובת: ת.ד. 28 בית ג'ן	

תוקף התחייבות זו עד תאריך 03.11.2026	וכל עוד המבוטח/ת חבר/ה בקופת חולים מאוחדת
גורם מפנה: רופא קופה - כריני פריד	רשיון: 28856
מפיק/ת התחייבות: נדא שאהין	מרפאה: בית ג'ן
טלפון: 04-9805307	

יש להגיע עם כרטיס מגנטי ותעודה מזהה לקבלת השירות

www.meuhedet.co.il

ת.ז: 1029774254	שם המבוטח:	גאנם האני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 23/04/1975
כתובת:	ת.ד 28 בית גן	מיקוד: 24990	טלפון: 404-9803861				

מ.ס. טופס	5452011462
-----------	------------

הבדיקה הדרושה: פיזיותרפיה כללי - PRG0059

תלונות החולה:

- לדבריו היה מעורב בתאונת דרכים ב-28/03/2026 נבדק בזיו מתלונן על כאבים בזיו עבר שאיבת בוזיטיס ב-26/04/2026
- עדיין עם כאבים ללא שיפור עם החמרה למרות טיפולים עם הגבלה בטווח תנועות הכאבים מתעצמים מיום ליום

בדיקה גופנית:

- מערכת שלד : ברך שמאל רגישות במישוש כאבים בתנועה עם נפיחות הגבלה בתנועות כפיפה ויישור עם קליקים ברך יציבה סמנים מניסקאלים

אבחנות:

- PAIN KNEE left

שאלות לבדיקה:

הורדת כאבים שיפור טווח תנועות

רופא/מטפל: ד"ר כריני פריד	רשיון: 28856	ת.ז:	23/04/1975
תחום עיסוק: אורתופדיה	טלפון: 04-9805307	כתובת:	בית ג'אן-כניסה לכפר בית ג'ן



ת.ז: 1029774254	שם המבוטח:	גאנם האני	מין:	זכר	ביטוח:	שיא	ת.לידה: 23/04/1975
	כתובת:	ת.ד 28 בית גן	מיקוד:	24990	טלפון:	404-9803861	

מ.טופס  5452011454	אישור מחלה
---	-------------------

הנני לאשר בזאת כי:

עקב מחלה הרשומה בתיק הרפואי, המטופל ששמו מופיע באישור זה אינו מסוגל לעבוד. אישור זה ניתן מיום 26/04/2026 עד יום 19/05/2026 סה"כ 24 ימים

האבחנה מפורטת ברשומה הרפואית

החל מ 11.2015 עפ'י חוק תקנות דמי מחלה אין לציין אבחנה באישור המחלה

הערות:

אישור מחלה בגין כאבים בברך שמאל

רופא/מטפל: ד"ר כריני פריד	רשיון: 28856		
תחום עיסוק: אורתופדיה	טלפון: 04-9805307	בית ג'אן- כניסה לכפר בית ג'ן	
כתובת:			

תאריך ושעת הפקה: 15:42 26/04/2026
חסוי רפואי

The State of Israel | Ministry of Health
Ziv Medical Center



מדינת ישראל | משרד הבריאות
המרכז הרפואי זיו

מסונף לפקולטה לרפואה בגליל ע"ש עזריאלי

המחלקה לרפואה דחופה
תעודת חדר מיון

מספר מקרה: 11216774



שם יחידה: מחלקה לרפואה דחופה	מנהלת מחלקה: דר' רוזנפלד אינה מ.ר. 35542	אח/ות אחראית: שאול קבסה
טלפון: 04-6828834	פקס: 04-6828833	דוא"ל: mkh@ziv.gov.il

שם משפחה: גאנץ	שם פרטי: האני	ת.ז.: 29774254
תאריך לידה: 23/04/1975	גיל: 51	טלפון: 052-3006743
מין: זכר	גורם מממן: קופ"ח מאוחדת	כתובת: ת.ד. 28 בית ג'ן בית ג'ן 2499000

תאריך ושעת קבלה: 12:13 26/04/2026

זמן פתיחת גיליון - 12:33 26/04/2026

תאריך שחרור בפועל

תאריך שחרור: 15:42 26/04/2026 שעה:

ד"ר אחמד שמאליה
מ.ר. 1-187096

החלטה: שחרור

רופא אחראי

רופא: דר' רושורש אמיר מ.ר. 190163

אבחנות במיון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
PREPATELLAR BURSITIS	726.65	Left		✓			

תיעוד פעולות במלר"ד

האם בוצעה פעולה?	תאריך ושעה
לא	13:03 26/04/2026

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

תלונה עיקרית ומחלה נוכחית

בן 51,

פנה למיון עקב נפיחות בברך שמאל, לדבריו לפני חודש ימין נחבל בברך שמאל מרכב לאחר שמישהו בטעות חזר ריוורס ופגע בברך של המטופל.
יום-יומיים לאחר החלה התחיל סיפור של נפיחות וכאבים, קבל טיפול בנוגדי כאב ומשחי ללא הטבה

מחלקה לרפואה דחופה

מקרה: 11216774

ת"ז: 29774254

שם: הארי נאמן

כעת פנה עקב כאבים ופחות, ללא עליית חום ללא צמרמורת ללא כל תלונה אחרת

בדיקת:
ברך שמאל -
עור ללא פצעים ללא הטומא, נפוחות גדול קדמית לפיקה, מורגש תפליט במישוש, רגישות במישוש, ללא חום במגע
הגבלה בכיפוף ויישור משינית לכאבים ללא חוסר נ"י

בדיקה מופנית
נבדק: P

*
מדידים

Date Time	לחץ דם	סטורציה	דופק
26/04/2026 12:35	139/89	100	64

תוצאות מעבדה

בדיקות *	ערך ייחוס	26/04/26 14:36	26/04/26 14:25	26/04/26 13:53	26/04/26 13:31
CBC					
WBC	10	4.50 - 11.00			3.79 ↓
RBC	10	4.50 - 6.30			4.92
HGB	g/dl	13.0 - 17.5			14.7
HCT	%	39.00 - 53.00			40.00
MCV	fL	81.0 - 96.0			81.4
MCH	pg	25.00 - 30.00			29.90
MCHC	g/dl	31.0 - 34.0			36.8 ↑
RDW	%	11.6 - 14.8			13.7
PLT	10	150.0 - 350.0			133.0 ↓
MPV	fL	8.0 - 12.0			9.0
דיפרנציאל					
NEUTRO%	%	54.00 - 69.00			56.60
LYMPHO%	%	23.0 - 35.0			33.9
MONO%	%	4.00 - 8.00			5.30
EOS%	%	1.000 - 5.000			1.100
BASO%	%	0.00 - 1.00			0.80



שם: האני גאנס	ת"ז: 29774254	מקרה: 11216774	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	---------------	----------------	--------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	26/04/26 14:36	26/04/26 14:25	26/04/26 13:53	26/04/26 13:31
LUC (Large unstained cells) %	% 0.0 - 4.0				2.2
NEUTRO abs	10 3.000 - 7.700				2.150 ↓
LYMPHO abs	10 1.100 - 3.100				1.290
MONO abs	10 0.200 - 0.500				0.200
EOS abs	10 0.050 - 0.500				0.040 ↓
BASO abs	10 0.000 - 0.100				0.030
LUC (Large unstained cells)					0.1
נחלי גוף - ספירת תאים					
WBC-BF	cells/mm3		255		
RBC	10		0.157		
PolyMorphoNuclears %	%		29.0		
MonoNuclears %	%		71.0		
ביוכימיה					
Glucose	mg/dl 74.00 - 106.00			92.00	
Creatinine	mg/dl 0.67 - 1.17			1.09	
Sodium	meq/l 135.00 - 145.00			137.60	
Potassium	meq/l			פסול- דם המוליטי, נא לחזור	
Chloride	meq/l 90.00 - 110.00			103.20	
OSM-cal-B	275.00 - 295.00			287.45	
BUN	mg/dl 8.00 - 24.00			21.42	
GFR(Glomerular filtration rate)estimated	ml/min/1.73me2			78	
Hemolysis Index -B		normal		פסול- דם המוליטי, נא לחזור	
Lipemic Index-B		normal		normal	
Icteric Index-B		normal		normal	
נחלי גוף - ביוכימיה					
Glucose	mg/dl 70.00 - 110.00	49.00 ↓			
Protein, total	g/dl 6.60 - 8.30	3.39 ↓			
Albumin	g/dl 3.50 - 5.20	2.13 ↓			

שם: ראני גאנס	ת"ז: 29774254	מקרה: 11216774	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	---------------	----------------	--------------------

* בדיקות	ערכי ייחוס	26/04/26 14:36	26/04/26 14:25	26/04/26 13:53	26/04/26 13:31
LDH	U/l	130.00 - 250.00	566.00 †		
Amylase	mg/dl	22.00 - 90.00	32.00		
חלבונים					
C Reactive Protein	mg/l	0 - 5.00		0.92	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

סיכום דיון

עבר צילום רנטגן ללא עדות לנזק גרמי תבלתי טרי
מעבדה:
ללא לינקוטיס, CRP 0

במיון לאחר חטיו וניסוי כמקובל תחת תנאים סטרילים בוצע ניקור ברך נוקר 15 CC דם
בוצע חבישה אלסטית
משלח למשטח ישי, ספירת תאים וקרטסילים

משטח ישי ללא חיידקים
ספירת תאים: WBC 255, PMN 29%
בוצע חבישה אלסטית

משתחרר במצב כללי טוב עם ההמלצות:

המלצות כלליות

המלצה:

מעקב רופא טמפל
מעקב אורתופד בקופ"ח
פיזיותרפיה בקופ"ח

משככי כאב לפי צורך
PO BREXIN 20MG פעם ביום למשך 7 ימים
PO NEXIUM 20 MG פעם ביום למשך 7 ימים

רגל מורמת
קירור מקומי
מטוה 7 ימים

כופשת מחלה: 7 ימים.
כלל החמרה במצב (כאבים, נפיחות, עליית חום יש לפנות לשירות רפואי זמין)

תרופות מומלצות

שם התרופה	אופן מתן	מינון	תדירות	משך	אירוזת ליפוק	יחידות ליפוק	הערות	מחש
NEXIUM (ESOMEPRAZOLE)	PO	20 mg	X 1 ביום	7 ימים				✓
BREXIN (PIROXICAM)	PO	20 mg	X 1 ביום	7 ימים				✓

רופאה משחררת

שם החותם	תפקיד	זמן חתימה
ד"ר שחאדה אחמד מ.ר. 187096	רופא	26/04/2026 15:42



שם: מאיר גאנס	ת"ז: 29774254	מקרה: 11216774	מחלקה לרפואה דחופה
---------------	---------------	----------------	--------------------

המכתב הנ"ל בעל תוקף אך ורק עם חתימתו של הרופא.
מסמך זה מכיל מידע המוגן בחוק הגנת הפרטיות.

הופק על ידי ד"ר שחאדה אחמד 187096

חדש! במרכז הרפואי זיו

לפרטים ותור מהיר

***9380**



במסגרת סל הבטאות
לחברי כל קופות

**טיפול
בהתאם לחץ**

דל סוכריות | פצעים קשים ירסי | נזק קרינה מאומרים
איבוד שמיעה פתאומי | זיהומים כרוניים בוגריות



מס מרשם: 183688
תוקף מ: 26/04/2026 עד: 10/05/2026

טלפון סלולרי: 052-3006743



המרכז הרפואי זיו
المركز الطبي زيف
ZIV MEDICAL CENTER

מסונף לפקולטה לרפואה בגליל ע"ש עזריאלי

תלידה: 23/04/1975

מין: זכר

גיל: 51

טלפון: 052-3006743



29774254

גאנם האני

כתובת: ת.ד. 28 בית ג'ן
מיקוד: 2499000

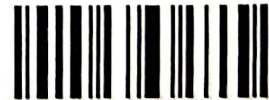
גורם מבטח: מאוחדת

קופה: קופ"ח מאוחדת

TAB BREXIN (PIROXICAM)	20 mg	ביום 1	7 ימים
הוראות לשימוש: 1 X mg 20 PO (אחת) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים			
TAB NEXIUM (ESOMEPRAZOLE)	20 mg	ביום 1	7 ימים
הוראות לשימוש: 1 X mg 20 PO (אחת) פעמים ביום למשך 7 (שבעה) ימים			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXX			

ד"ר שחאדה אחמד

ד"ר שחאדה אחמד



מ.ר. 187096

תאריך תפוקה: 26/04/2026

זיו מחלקה לרפואה דחופה 04-6828834

הודעה על תאונת דרכים

משטרת ישראל - אגף התנועה
מספר בקשה: 774733



כללי

שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה

האם גילך מעל 18 שנה?

כן ☒

לא ☐

האם היית מעורב בתאונה?

כן ☒

לא ☐

האם אתה/את נהג/נהגת חדש/חדשה?

כן ☐

לא ☒

האם היו נפגעים בתאונה?

כן ☒

לא ☐

ידוע לי כי במילוי ושליחת טופס זה אני מגיש תלונה רשמית על עבירה למשטרת ישראל ויראו את הודעתי זו כאילו נמסרה לשוטרי. אני מודע לחובתי לומר אמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן.
במידה ויחסרו פרטים או מסמכים, הדבר עלול לעכב את הטיפול בדיווח.
☒ קראתי והבנתי וברצוני להמשיך

פרטי מדווח התאונה

פרטי מדווח התאונה

שייכות המעורב לאירוע

נהג

שם משפחה

גאנם

יישוב

בית ג'ן

מספר דירה

אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד

מאשר ☒

לא מאשר ☐

שם פרטי

ערביה

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

034452110

דואר אלקטרוני

mhemadga457@gmail.com

מספר בית

2

רחוב

בית ג'ן

טלפון נייד

050-7953823

טלפון בית

050-7953823

☐ קיבלתי טיפול במוסד רפואי

האם ברשותך רישיון נהיגה?

כן ☒

לא ☐

בתוקף עד

26/12/2026

מספר רישיון נהיגה

2165730

האם נכחה משטרה באירוע?

כן ☐

לא ☒

האם רכבך נגרר על ידי המשטרה?

כן ☐

לא ☒

☐ אני נהג רכב ציבורי וברכב בו נהגתי היה נוסע אשר נפגע בתאונה

האם היו מעורבים נוספים בתאונה?

כן ☒

לא ☐

פרטי מעורבים נוספים בתאונה

מעורב בתאונה 1

שתיכות המעורב לאירוע

אחר

שם משפחה

גאנם

יישוב

בית ג'ן

מספר דירה

אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד

מאשר ☒

לא מאשר ☐

שם פרטי

האני

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

029774254

דואר אלקטרוני

Hanighanem683@gmail.com

מספר בית

2

רחוב

טלפון נייד

052-3006743

טלפון בית

04-9803861

טופל ב:

שעת הטיפול

12:15

שעת השחרור

15:45

☒ המעורב קיבל טיפול במוסד רפואי

תאריך קבלת הטיפול הרפואי

26/04/2026

תאריך שחרור

26/04/2026

במידה וברכב היו נפגעים נוספים יש לציין פרטיהם ולצרף תעודות רפואיות.

כלי רכב

הרכב בו נהגת/נסעת

האם מדובר באופניים/ קורקינט?

כן ☐לא ☒

מספר רכב

3009039

סוג לוחית

ישראלית

האם קיים ביטוח חובה לרכב זה?

כן ☒לא ☐לא ידוע ☐

שם חברת הביטוח

we sure

מספר פוליסה

1000023012371602

תאריך סיום הביטוח

30/11/2026

תאריך תחילת הביטוח

16/11/2025

תאריך תשלום הביטוח

16/11/2025

תאור הנזק ברכב בו נהגת/נסעת

אין

האם היו מעורבים בתאונה כלי רכב נוספים?

כן ☐לא ☒

תאור תאונה

תאור תאונה

סוג התאונה

בתאריך

בשעה 12:30

28/03/2026

התנגש עם רכב חונה

במקום מסוג

רחוב

מספר בית

2

רחוב

בית ג'ן

ישוב

בית ג'ן

תאור התאונה

יש לתאר את אופן קורות התאונה, כיוון נסיעת הרכבים המעורבים, האם קיימים תמרורים, ומזורים, מעברי חצייה במקום התאונה, עדים לתאונה, מצב הכביש, תאור מקום התאונה (שם המחלף, יישוב קרוב) וכל מידע רלוונטי נוסף.

תאור התאונה:

אשתי הייתה בקניית באגרי לכסא מאחורי הכסא שלי חג לחורדי את הקניות לא הצלחתי ביקשתי מאשתי להתקדם במקום לחתום חורה לאחר ופגעה לי בברך שמל

נזק לרכוש (תאור הנזק שנגרם לרכב ולכלי רכב האחרים או לתשתית)

אין

מסמכים נלווים

מסמכים נלווים הקשורים לרכב בו היית מעורב בתאונה

צירוף מסמכים

תעודת זהות

KB 2285 IMG_20260428_233646.jpg

רישיון נהיגה

KB 2567 IMG_20260428_233628.jpg

רישיון רכב

KB 2511 IMG_20260428_234046.jpg

תעודת ביטוח חובה לרכב

KB 2945 IMG_20260428_233657.jpg

תעודה רפואית

KB 2458 IMG_20260428_233802.jpg

הערכת נזק

יש לבחור או לגרור קובץ

תמונות נוספות

KB 2458 IMG_20260428_233802.jpg

תמונות נוספות

יש לבחור או לגרור קובץ

תמונות נוספות

יש לבחור או לגרור קובץ

האם הדיווח שמסרת הינו רק לצורכי קבלת אישור על התאונה?

כן ☒לא ☐☒ אני מצהיר/ה כי הפרטים שמולאו נכונים

הסופס מיועד לשני המינים כאחד, אך לעיתים מנוסח בלשון זכר או נקבה.

טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.



רישיון רכב



מספר רכב		סוג		בתוקף עד	
3009039		M1 פנטי נוסעים		21/11/2026	
בעלים		מספר זהות		02977425-4	
מקום		תאריך הדפסה		תאריך בעלות	
בית ג'ן בית ג'ן		24/11/20		17/12/20	
תאריך רישום		מספר שילדה		תאריך קודמים	
22/11/16		19/11/25		17/12/20	
מקומות ישיבה למעט הנהג		תוצר מנוע		מספר מנוע	
1		W0LJC7E89GB746883		61820008	
סוג דלק		דגם מנוע		צבע	
נפח		1364		215/55R18	
צמיג קדמי		מספר מנוע		215/55R18	
95 H		צבע		4X2	
צמיג אחורי		הנעה		1409	
95 H		משקל עומ		1843	
משקל כולל		משקל מורשה		434	
1843		אין		רשיון נהיגה מתאים B	
משקל מורשה		ב-16/11/2024		רמת אבזור בטיחותי 0	
דרגת זיהום אויר-מופחת זיהום		בעלים נוספים:			

תוצר		דגם		מספר		מספר	
אופל ד. קוריאה		JC7E8		פנאי-שטח		קבוצת רישוי	
כיני מסחרי		רמת גימור		4		ENJOY SR	
MOKKA		הספק (כ"ס)		בקרית יציבות		דרגת זיהום אויר	
140.00		6		15		16-0222	
140.00		16-0222		00451-0024		00451-0024	
תנאים והגבלות ומידע נוסף:							



631154804 יבוא

הסכום לתשלום (ש"ח)

1770.00

לתשומת לבך: רישיון הרכב תקף רק לאחר תשלום האגרה ועמידה במבחן כשירות תנועה (טסט) על פי חוק - חלה חובה לשלם את אגרת הרישוי גם אם לא נעשה ברכב שימוש בפועל (כל עוד לא בוטל רישיון הרכב) מידע על זכאות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות ביטול רישום הרכב ניתן למצוא באתר משרד התחבורה או במוקד הטלפוני *5678

פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970 (להלן: פקודת הביטוח)

תעודת ביטוח רכב חובה - 1000023012371602

שם המבוטח : האני גאנמ	AG000100 סוכן: Surety Digital שם הסוכן: 000
ת.ז. / פ.נ. : 029774254	מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודת זה בחותמת בנק אך לא לפני: 01/12/2025
כתובת: זראפה, 28	מועד פקיעת הביטוח: 30/11/2026 בחצות.
בית ג'ן 2499000	תאריך החוצאה ושעת החוצאה של תעודת זו: 16/11/2025 11:31:10 AM
מטרות השימוש המותרות ובני האדם הרשאים לנהוג ברכב: 1א6, 7א	
דגם: אופל מוקה טורבו 140 ENJOY (1400) כ"ס אוטו' שנת הייצור/עלייה לכביש: 2016 מס' רישוי: 3009039	
מס' שלדה: W0LJC7E89GB746883 סוג רכב: רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון סוג הרכב לצורך ביטוח: רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון נפח מנוע (או הספק): 1364 משקל הרכב: 1843	
בלי חותמת הבנק אין תוקף לתעודת זו חותמת הבנק שולם באמצעות בנק מזרחי טפחות חשבון 461-089865 תאריך: 16/11/2025 שעה: 11:31:10 AM מספר אישור: 030085 ווישור חברה לביטוח בע"מ	ווישור חברה לביטוח בע"מ *6835 אבא הלל סילבר 12 רמת גן (בית איילון ביטוח) http://www.we-sure.co.il סכום דמי הביטוח: 1569.31 ₪
אנו מאשרים בזה כי הפוליסה שתעודת זו שייכת לה מוצאת לפי הוראות פקודת הביטוח ווישור חברה לביטוח בע"מ	

הפוליסה הופקה ודמי הביטוח נקבעו על סמך נתונים המופיעים בתעודת החובה וכן בין היתר על המשתנים הבאים:

גיל הנהג הצעיר ביותר (ביום ההולדת האחרון) הצפוי להשתמש ברכב: +47	ברכב קיימת מערכת ESP- בקרת יציבות: כן
מספר השנים בהם היה הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב, מורשה לנהוג ברכב מאותו הסוג בישראל: 5	ברכב קיימת מערכת FCW- שמירת מרחק: כן
מספר פסילות רישיון בשלוש שנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים: 0	ברכב קיימת מערכת LDW- התראה על סטייה מנתיב: כן
מספר תביעות גוף בשלוש שנים האחרונות של הנהגים הצפויים לנהוג: 0	ברכב קיימת מערכת ABS- מניעת נעילה בכלימה: כן
	מין הנהג הצעיר ביותר: זכר

6. מטרות השימוש המותרות -

- א. חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח לאחת או יותר ממטרות אלה:
 1. מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות בפסקאות (2) עד (5) להלן;
 2. מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("טסט") ומטרה עסקית של הוראת נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213 א לתקנות התעבורה, התשכ"א-1961 ובלבד שמטרות אלה צוינו במפורש בתעודת הביטוח.
 3. מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.
 4. מטרה עסקית של חילוץ או גרירה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.
 5. שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות.
- ב. על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות אם המשכיר השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרה זו צוינה במפורש בתעודת הביטוח. לעניין זה "חוזה שכירות" - למעט חוזה ליסינג תפעולי או חוזה מקח אגב שכירות (ליסינג מימון).
- ג. על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורתי שניתן עליו רישיון כלי תחבורתי, למעט שימוש בכלי כאמור בעת נהיגה ספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד') לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו-2005 ("חוק הנהיגה הספורטיבית"), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט חטורי של מירוץ כלי רכב, שנעשה בניגוד להוראות חוק הנהיגה הספורטיבית. לעניין סעיף קטן זה: "כלי תחבורתי", "נהיגה ספורטיבית" ו"קטע קישור", כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורתי" - כמשמעו בסעיף 6 לחוק האמור.
- ד. בני האדם הרשאים לנהוג ברכב-
 - א. רק בעל הפוליסה, בעל הרכב, המחזיק ברכב כדין וכל המשתמש ברכב בהיתר מאת מי מהם רשאים לנהוג ברכב.
 - ב. על אף האמור בסעיף קטן (א), נקבע בתעודת ביטוח שהוצאה לאופנוע או לרכב המסווג "מונית" ברישיון הרכב, כי חבות המבטח תכסה נהיגה ברכב רק בידי מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח, רשאי לנהוג ברכב רק מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח כאמור.
 - ג. נהג ברכב מי שאינו רשאי לנהוג בו לפי הוראות סעיף זה, פטור המבטח מחבותו לפי פוליסה זו.

ווישור חברה לביטוח בע"מ	אבא הלל סילבר 12 רמת גן (בית איילון ביטוח)	*6835
weSure	www.we-sure.co.il	

236720-00 זוויה רימאן עותק למבוטח דף-1

חידוש לפוליסת ביטוח רכב פרטי
המחווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה

תא סוכן:	ענף: 65	פוליסה: 77789575/25	תוספת: 0	דמי ביטוח	שקלים חדשים
				1,065.00	
שם המבוטח:	גאנס האני				
כתובת:				דמי בולים	0.00
מיקוד: 2499000	בית ג'ן				
מס: מזהה: 198614	ת/ת	תעודת זהות: 29774254		לתשלום במזומן	1,065.00
תקופת הביטוח: מ-1/12/2025				דמי הסדר תשלומים	0.00
עד-30/11/2026 בחצות					
קוד גישה:				סה"כ לתשלום	1,065.00
מס. רישוי: 30-090-39	מס. שלדה: W0LJC7E89	שנת יצור: 2016	סמ"ק: 1364		
קוד דגם: 33361	הילוכים: אוטומטי			מס. מקומות: 5	
דגם:	אופל מוקה טורבו ENJOY				
כל הסכומים נקובים בשקלים חדשים					
תאור הכסוי	סכום	שעור	פרמיה	הביטוח	הפרמיה שנתית

הכיסוי על פי דף-רשימה זה הינו בהתאם לפוליסה
לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון מהדורה 09/2024
תנאי הפוליסה עומדים לעיונכם באתר האינטרנט של החברה ובמשרדי הסוכנים

מבוטח/ת יקר/ה
הנך מתבקש לקרוא היטב את דף הרשימה ואת תנאי הפוליסה שנשלחים אליך כעת.
בכל שאלה, הבהרה, תיקון או שינוי, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך ו/או
לחברתנו.
ט.ל.ח.

הבהרה-
יובהר בזאת כי כל הרשום להלן כפירוש לכיסויים השונים הינם בגדר
הסבר תמציתי בלבד והכיסוי הקובע הינו בהתאם לתנאים ולסעיפים המפורטים בפוליסה.

בטט ג' פלוס

2-דף

עווק למבוטח

236720-00 זוייהד רימאן

תוספת: 0

פוליסה: 77789575/25

ענף: 65

שם המבוטח: גאנס האני

טכום
הביטוח

שעור
הפרמיה

פרמיה
שנתית

תאור הכסוי

הרשאים לנהוג:

עפ"י האמור בפרק ג' בתנאי הפוליסה

סעיפים: 1. המבוטח.

3. אדם הנוהג לפי הוראות המבוטח או ברשותו.

השימוש המותר

עפ"י האמור בפרק ג' בתנאי הפוליסה

סעיפים: 1. למטרות חברתיות ופרטיות.

2. למטרות עסקו של המבוטח.

נסיון התביעות של המבוטח

פוליסה זו, ודמי הביטוח שחושבו בגינה, הוצאה בין היתר, על סמך המידע, בנושא עבר הביטוח, אשר נמסר על-ידי המבוטח או מטעמו או בעבורו כדלקמן, והעברת אישורים מתאימים לכך:

שנים קודמות	מספר תביעות	קיים אישור מוכח כן/לא
שנה אחרונה	0	כן
לפני שנתיים	0	כן
לפני 3 שנים	0	כן

מידע זה בדבר העבר הביטוחי הנו "עניין מהותי" כהגדרתו בחוק חוזה ביטוח ובתנאי פוליסה זו:

יודגש - בכוונת החברה להוציא שאילתה למאגר "מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ" לבחינת העבר הביטוחי של הרכב.

מוצהר ומוסכם בזה, כי במידה ולא יומצאו האישורים הנדרשים כאמור, תהא החברה רשאית לבטל את הפוליסה.

כמו כן, בהתאם להוראות הדין והפוליסה, אם יתברר כי המידע שנמסר לא היה מלא וכנה או שהמבוטח הסתיר מין המבטח בכוונת מרמה מידע מהותי, יהיה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את היקף חבותו והכל על פי הוראות חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981 ולשלם תגמולי ביטוח מופחתים, בשיעור יחסי, כיחס של דמי הביטוח שהיו משתלמים כמקובל אצלו לפי המצב לאמיתו לבין דמי הביטוח המוסכמים, והוא פטור כליל בכל אחד מאלה:

(1) התשובה ניתנה בכוונת מרמה, (2) מבטח סביר לא היה מתקשר באותו חוזה ואף בדמי ביטוח מרובים יותר, (3) אילו ידע את המצב לאמיתו.

236720-00 זוויה רימאן
 ענף: 65 פוליסה: 77789575/25 תוספת: 0
 שם המבוטח: גאנס האני

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
------------	-------------	-------------	-------------

הרשאים לנהוג ברכב: כל ג' 1
 הנהג העציר ביותר גיל 40
 תאריך הוצאת רישיון - 1/2020

הגבלת ותק

מוצג ומוסכם בזה כי הפוליסה אינה מכסה נזק שייגרם לרכב המבוטח או לצד ג' אם בעת קרות הנזק הרכב היה נהוג ע"י נהג חדש בעל רישיון נהיגה פחות מ- 12 חודשים לסוג הרכב המבוטח בפוליסה זו.

פרק ב' סוג הכיסוי: אחריות לנזקי רכוש של צד שלישי בשל נזקי רכוש
 1,294.00

גבול אחריות לנזקי רכוש של צד שלישי 3,000,000
 בהתאם ובכפוף לתנאי הפוליסה (לרבות לעניין השתתפות עצמית), הגדרותיה וחריגיה, פרק ב' מכסה את חבות המבוטח בשל נזק שייגרם לרכוש של צד שלישי, כתוצאה משימוש ברכב בתקופת הביטוח, עד לגבול האחריות המפורט לעיל.

השתתפות עצמית

המבוטח ישא בהשתתפות עצמית בסך: 1,590 ש"ח מכל תביעה.

הנחת וותק בחברה
 הנחה צמודה
 -97.00
 -132.00

ביטוח הגנה משפטית

מינוי עו"ד לנהג הרכב המורשה, ההגנה כוללת הליך פלילי או מנהלי, סעיף 34 בפרק ד' בפוליסה - בתוקף.
 הגנה משפטית עד לסך - 30,000 ש"ח
 השתתפות עצמית - 492 ש"ח

מוקד תביעות הכשרה ביטוח
 במקרה תביעה, על המבוטח להודיע מייד למרכז התביעות, טלפון *3453 או 03-7960000

דף-4

עו"ת למבוטח

236720-00 זויהד רימאן

תוספת: 0

ענף: 65 פוליסה: 77789575/25

שם המבוטח: גאנס האני

1,065.00

סה"כ פרמיה שנתית

אופן תשלום הפרמיה

הפרמיה תשולם לחברה ב-1 תשלומים, באמצעות כרטיס אשראי וזה

מס. 9550*****

חשבונו יחוייב החל ממועד התשלום הקרוב, בהתאם לתאריכי הסדר חיוב חשבונו בינו
לבין חברת כרטיס האשראי.

במועד תשלום הפרמיה, התשלומים יוצמדו למדד, למעט מקרים של תשלום
בכרטיס אשראי בעסקת תשלומים סגורה/בשקים.

דמי הביטוח ישולחו בתשלומים שווים ורצופים,

בתוספת דמי אשראי והפרשי הצמדה.

דמי האשראי בפוליסה זו (ככל שקיימים), מבוססים על חישוב ריבית שנתית בשיעור

של עד 6.0000% (ובכל מקרה לא יעלו על השיעור הקבוע ע"פ דין)

תאום תחשיב דמי האשראי הסופי יתבצע במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח,

בהתאם למועדי הגביה ומספר התשלומים שהיו בפועל.

נחתם עבור החברה ובשמה

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

=====

ת/ זהו לקוח: 198614

מדד: 1137.46

תאריך הדפסה: 16/11/2025

חודש בורדרו: 11/2025 מקיש: 16887 מאשר: 16887

החתם המטפל: פרץ נתן

914710

שם המקיש: אשא חזי-רימאן

שם הגובה: לריסה ניימרק

שם הסוכן: זויהד רימאן

עו"ת למבוטח

מספר רישוי: 3009039	מספר מנוי: 9771531	סוכן: רימאן ואייאד זוהיד 00441538211
שם: האני נאום		
דגם רכב: אופל ד.קוריאח MOKKA 1364		
שנת יצור: 2016		
תחילת מינוי: 01/12/2025	סיום מינוי: 30/11/2026	ת. הוצאח: 16/11/2025
חבילת כיסוי 1: גרירה+שמשות+גומיות +מראות צד+פנסים (5)		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 400.00 ש"ח		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תש: 1		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

מספר רישוי: 3009039	מספר מנוי: 9771531	סוכן: רימאן ואייאד זוהיד 00441538211
שם: האני נאום		
דגם רכב: אופל ד.קוריאח MOKKA 1364		
שנת יצור: 2016		
תחילת מינוי: 01/12/2025	סיום מינוי: 30/11/2026	ת. הוצאח: 16/11/2025
חבילת כיסוי 1: גרירה+שמשות+גומיות +מראות צד+פנסים (5)		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 400.00 ש"ח		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תש: 1		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

מספר רישוי: 3009039	מספר מנוי: 9771531	סוכן: רימאן ואייאד זוהיד 00441538211
שם: האני נאום		
דגם רכב: אופל ד.קוריאח MOKKA 1364		
שנת יצור: 2016		
תחילת מינוי: 01/12/2025	סיום מינוי: 30/11/2026	ת. הוצאח: 16/11/2025
חבילת כיסוי 1: גרירה+שמשות+גומיות +מראות צד+פנסים (5)		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 400.00 ש"ח		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תש: 1		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		



רישיון רכב



בתוקף עד

סוג

מספר רכב

21/11/2026

02977425-4

מספר זהות

M1 פטי נוסעים

3009039

בעלים

גאנס האני

מנו בית ג'ן בית ג'ן 24990

תאריך בעלות

תאריך הדפסה

תאריך רישום

17/12/20

בעלים קודמים

19/11/25

22/11/16

רישום מקורי

01

מספר שילדה

11/2016

מועד עליה לכביש

W0LJC7E89GB746883

ג מ אירופה

תוצר מנוע

מחם ליו הנח

מקומות ישיבה למעט הנח

דגם מנוע

נפח

סוג דלק

B 1.4 NET

מספר מנוע

1364

בנזין

צמיג קדמי

61820008

צבע

215/55R18

95

H

צמיג אחורי

כחול מטל

215/55R18

95

H

משקל כולל

00256

רוחק סרני

4X2

משקל עצמי

1409

1843

משקל מורשה

ווגרירה

משקל מורשה

רשיון נהיגה מתאים B

אין

434

ב-16/11/2024 160,170 ק"מ

רמת אבזור בטיחותי 0

דרגת זיהום אויר-מופחת זיהום

בעלים נוספים:

מרכ פנאי-שטח

JC7E8

דגם

אופל ד.קוריא

קבוצת רישוי

רמת גימור

כינוי מסחרי

4

ENJOY SR

MOKKA

קוד

הוראת רישום

חלון בגג

אבס

כריות אוויר

דרגת זיהום אוויר

בקרת יציבות

הספק (כ"ס)

00451-0024

16-0222

כן

כן

כן

6 15

כן

140.00

תנאים והגבלות ומידע נוסף:



631154804 יבוא

הסכום לתשלום (ש"ח)

1770.00

לתשומת לבך: רישיון הרכב תקף רק לאחר תשלום האגרה ועמידה במבחן כשירות תנועה (מסמ)

על פי חוק - חלה חובה לשלם את אגרת הרישוי גם אם לא נעשה ברכב שימוש בפועל (כל עוד לא בוטל רישיון הרכב) מידע על זכאות לפטור מאגרת רישוי ואפשרויות ביטול רישום הרכב ניתן למצוא באתר משרד התחבורה או במוקד הטלפוני *5678

פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970 (להלן: פקודת הביטוח)

תעודת ביטוח רכב חובה - 1000023012371602

שם המבוטח : האני גאנס	AG000100 סוכן: Surey Digital מס' סוכן: 000
ת.ז. / פ. : 029774254	מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודת זו בחותמת בנק אך לא לפני: 01/12/2025
כתובת: זראפה, / 28	מועד פקיעת הביטוח: 30/11/2026 בחצות.
בית גין 2499000	תאריך החוצאה ושעת החוצאה של תעודת זו: 16/11/2025 11:31:10 AM
מטרות השימוש המותרות ובני האדם הרשאים לנהוג ברכב: 1A6, 7A	
דגם: אופל מוקה טורבו 140 ENJOY (1400) כ"ס אוטו' שנת הייצור/עלייה לכביש: 2016 מס' רישוי: 3009039	
מס' שלדה: W0LUC7E89GB746883 סוג רכב: רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון סוג הרכב לצורך ביטוח: רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון נפח מנוע (או הספק): 1364 משקל הרכב: 1843	
כלי חותמת הבנק אין תוקף לתעודת זו החתימה הבנקאית שולם באמצעות בנק מזרחי טפחות חשבון 461-669866 תאריך: 16/11/2025 שעה: 11:31:10 AM מספר אישור: 030085 ווישור חברה לביטוח בע"מ	ווישור חברה לביטוח בע"מ - 6835* אבא הלל סילבר 12 רמת גן (בית איילון ביטוח) http://www.we-sure.co.il סכום דמי הביטוח: 1569.31 ₪
אנו מאשרים בזה כי הפוליסה שתעודת זו שייכת לה מוצאת לפי הוראות פקודת הביטוח ווישור חברה לביטוח בע"מ	

הפוליסה חופקה ודמי הביטוח נקבעו על סמך נתונים המופיעים בתעודת החובה וכן בין היתר על המשתנים הבאים:

גיל הנהג הצעיר ביותר (ביום ההולדת האחרון) הצפוי להשתמש ברכב: +47	ברכב קיימת מערכת ESP- בקרת יציבות: ק
מספר השנים בהם היה הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב, מורשה לנהוג ברכב מאותו הסוג בישראל: 5	ברכב קיימת מערכת FCW- שמירת מרחק: ק
מספר פסילות רישיון בשלוש שנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים: 0	ברכב קיימת מערכת LDW- התראה על סטייה מנתיב: ק
מספר תביעות גוף בשלוש שנים האחרונות של הנהגים הצפויים לנהוג: 0	ברכב קיימת מערכת ABS- מניעת נעילה בכלימה: ק
	מין הנהג הצעיר ביותר: זכר

6. מטרת השימוש המותרת -

- א. חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח לאחת או יותר ממטרות אלה:
- מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות בפסקאות (2) עד (5) להלן;
 - מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("טסט") ומטרה עסקית של הוראת נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213 א לתקנות התעבורה, התשכ"א-1961 ובלבד שמטרות אלה צוינו במפורש בתעודת הביטוח.
 - מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.
 - מטרה עסקית של חילוץ או גרירה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.
 - שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות.
 - על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות אם המשכיר השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרה זו צוינה במפורש בתעודת הביטוח. לעניין זה "חוזה שכירות" - למעט חוזה ליסינג תפעולי או חוזה מקח אגב שכירות (ליסינג מימון).
 - על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורה שניתן עליו רישיון כלי תחבורה, למעט שימוש בכלי כאמור בעת נהיגה ספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד') לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו-2005 ("חוק הנהיגה הספורטיבית"), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט חוטרי של מירוץ כלי רכב, שנעשה בניגוד להוראות חוק הנהיגה הספורטיבית. לעניין סעיף קטן זה: "כלי תחבורה", "נהיגה ספורטיבית" ו"קטע קישור", כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורה" - כמשמעו בסעיף 6 לחוק האמור.
 - בני האדם הרשאים לנהוג ברכב-
 - א. רק בעל הפוליסה, בעל הרכב, המחזיק ברכב כדין וכל המשתמש ברכב בהיתר מאת מי מהם רשאים לנהוג ברכב.
 - ב. על אף האמור בסעיף קטן (א), נקבע בתעודת ביטוח שהוצאה לאופנוע או לרכב המסוגל "מונית" ברישיון הרכב, כי חבות המבטח תכסה נהיגה ברכב רק בידי מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח, רשאי לנהוג ברכב רק מי ששמו נקוב בתעודת הביטוח כאמור.
 - ג. נהג ברכב מי שאינו רשאי לנהוג בו לפי הוראות סעיף זה, פטור המבטח מחבותו לפי פוליסה זו.

דף-1

עותק למבוטח

236720-00 זוויהד רימאן

חידוש לפוליסת ביטוח רכב פרטי
המחווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה

תא סוכן:	ענף: 65	פוליסה: 77789575/25	תוספת: 0	דמי ביטוח	שקלים חדשים
				1,065.00	
שם המבוטח: גאנס האני					
כתובת:				דמי בולים	0.00
מס: מזהה: 198614	מיקוד: 2499000	תעודת זהות: 29774254	דמי הסדר תשלומים	1,065.00	
תקופת הביטוח: מ-1/12/2025	עד-30/11/2026	בחצות	קוד גישה:	1,065.00	
מס. רישוי: 30-090-39	מס. שלדה: W0LJC7E89	שנת יצור: 2016	סמ"ק: 1364		
קוד דגם: 33361	הילוכים: אוטומטי	מס. מקומות: 5			
דגם:	אופל מוקה טורבו EXACTO				
כל הסכומים נקובים בשקלים חדשים					
תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית		

הכיסוי על פי דף-רשימה זה הינו בהתאם לפוליסה
לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון מהדורה 09/2024
תנאי הפוליסה עומדים לעיונכם באתר האינטרנט של החברה ובמשרדי הסוכנים

מבוטח/ת יקר/ה
הנך מתבקש לקרוא היטב את דף הרשימה ואת תנאי הפוליסה שנשלחים אליך כעת.
בכל שאלה, הבהרה, תיקון או שינוי, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך ו/או
לחברתנו.
ט.ל.ח.

הבהרה-
יובהר בזאת כי כל הרשום להלן כפירוש לכיסויים השונים הינם בגדר
הסבר תמציתי בלבד והכיסוי הקובע הינו בהתאם לתנאים ולסייגים המפורטים בפוליסה.

בסט ג' פלוס

236720-00 זוויה רימאן
ענף: 65 פוליסה: 77789575/25 תוספת: 0
שם המבוטח: גאנס האני

תאור הכסוי
סכום הביטוח
שער הפרמיה
פרמיה שנתית

הרשאים לנהוג:

עפ"י האמור בפרק ג' בתנאי הפוליסה

סעיפים: 1. המבוטח.

3. אדם הנוהג לפי הוראות המבוטח או ברשותו.

השימוש המותר

עפ"י האמור בפרק ג' בתנאי הפוליסה

סעיפים: 1. למטרות חברתיות ופרטיות.

2. למטרות עסקו של המבוטח.

נסיון התביעות של המבוטח

פוליסה זו, ודמי הביטוח שחושבו בגינה, הוצאה בין היתר, על סמך המידע,

בנושא עבר הביטוח, אשר נמסר על-ידי המבוטח או מטעמו או בעבורו כדלקמן,

והעברת אישורים מתאימים לכך:

שנים	מספר	קודמות	תביעות	ק/לא	אישור מוכח
שנה אחרונה	0	0	כן	כן	
לפני שנתיים	0	0	כן	כן	
לפני 3 שנים	0	0	כן	כן	

מידע זה בדבר העבר הביטוחי הנו "עניין מהותי" כהגדרתו בחוק חוזה ביטוח ובתנאי פוליסה זו:

יודגש - בכוונת החברה להוציא שאילתה למאגר "מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ" לבחינת העבר הביטוחי של הרכב.

מוצהר ומוסכם בזה, כי במידה ולא יומצאו האישורים הנדרשים כאמור, תהא החברה רשאית לבטל את הפוליסה.

כמו כן, בהתאם להוראות הדין והפוליסה, אם יתברר כי המידע שנמסר לא היה מלא וכנה או שהמבוטח הסתיר מין המבטח בכוונת מרמה מידע מהותי, ית'ה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את היקף חבותו והכל על פי הוראות חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981 ולשלם תגמולי ביטוח מופחתים, בשיעור יחסי, כיחס של דמי הביטוח שהיו משתלמים כמקובל אצלו לפי המצב לאמיתו לבין דמי הביטוח המוסכמים, והוא פטור כליל בכל אחד מאלה:

(1) התשובה ניתנה בכוונת מרמה, (2) מבטח סביר לא היה מתקשר באותו חוזה ואף

בדמי ביטוח מרובים יותר, (3) אילו ידע את המצב לאמיתו.

236720-00 זוויה רימאן
ענף: 65 פוליסה: 77789575/25 תוספת: 0
שם המבוטח: גאנס האני

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
------------	-------------	-------------	-------------

הרשאים לנהוג ברכב: כ ל נהג
הנהג הצעיר ביותר גיל 40
תאריך הוצאת רישיון - 1/2020

הגבלת ותק

מוצהר ומוסכם בזה כי הפוליסה אינה מכסה נזק שייגרם לרכב המבוטח או לצד ג' אם בעת קרות הנזק הרכב היה נהוג ע"י נהג חדש בעל רישיון נהיגה פחות מ- 12 חודשים לסוג הרכב המבוטח בפוליסה זו.

פרק ב' סוג הכיסוי: אחריות לנזקי רכוש של צד שלישי בשל נזקי רכוש
1,294.00

גבול אחריות לנזקי רכוש של צד שלישי 3,000,000
בהתאם ובכפוף לתנאי הפוליסה (לרבות לעניין השתתפות עצמית), הגדרותיה וחריגיה, פרק ב' מכסה את חבות המבוטח בשל נזק שייגרם לרכוש של צד שלישי, כתוצאה משימוש ברכב בתקופת הביטוח, עד לגבול האחריות המפורט לעיל.

השתתפות עצמית

המבוטח ישא בהשתתפות עצמית בסך:
1,590 ש"ח מכל תביעה.

הנחת וותק בחברה
הנחה צמודה
-97.00
-132.00

ביטוח הגנה משפטית

מינוי עו"ד לנהג הרכב המורשה, ההגנה כוללת הליך פלילי או מנהלי, סעיף 34 בפרק ד' בפוליסה - בתוקף.
הגנה משפטית עד לסך - 30,000 ש"ח
השתתפות עצמית - 492 ש"ח

מוקד תביעות הכשרה ביטוח

במקרה תביעה, על המבוטח להודיע מייד למרכז התביעות,
טלפון *3453 או 03-7960000

דף-4

עותק למבוטח

00-236720 זוויהד רימאן

תוספת: 0

פוליסה: 77789575/25

ענף: 65

שם המבוטח: גאנס האני

1,065.00

טה"כ פרמיה שנתית

אופן תשלום הפרמיה

הפרמיה תשולם לחברה ב-1 תשלומים, באמצעות כרטיס אשראי ויזה

מס. 9550*****

חשבונו יחוייב החל ממועד התשלום הקרוב, בהתאם לתאריכי הסדר חיוב חשבונו בינו
לבין חברת כרטיס האשראי.

במועד תשלום הפרמיה, התשלומים יוצמדו למדד, למעט מקרים של תשלום
בכרטיס אשראי בעסקת תשלומים סגורה/בשקים.

דמי הביטוח ישולמו בתשלומים שווים ורצופים,
בתוספת דמי אשראי והפרשי הצמדה.

דמי האשראי בפוליסה זו (ככל שקיימים), מבוססים על חישוב ריבית שנתית בשיעור
של עד 6.0000% (ובכל מקרה לא יעלו על השיעור הקבוע ע"פ דין)

תאום תחשיב דמי האשראי הסופי יתבצע במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח,
בהתאם למועדי הגביה ומספר התשלומים שהיו בפועל.

נחתם עבור החברה ובשמה

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

=====

ת/ זוויהד רימאן: 198614

מדד: 1137.46

תאריך הדפסה: 16/11/2025

חודש בורדרו: 11/2025 מקיש: 16887 מאשר: 16887

החתם המטפל: פרח נתן

914710

שם המקיש: אשא חזי-רימאן

שם הגובה: לריסה ניימרק

שם הסוכן: זוויהד רימאן

עותק למבוטח

מספר רישוי: 3009039	מספר מנוי: 9771531	סוכן: רימאן ואייאד זוהיד 00441538211
שם: האני נאם		
דגם רכב: אופל ד.קוריאח MOKKA 1364		
תחילת מינוי: 01/12/2025	סיום מינוי: 30/11/2026	שנת יצור: 2016
ת. הוצאה: 16/11/2025		
חבילת כיסוי 1: גרירה+שמשות+גומיות +מראות צד+פנסים (5)		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 400.00 ש"ח		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תשי: 1		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

מספר רישוי: 3009039	מספר מנוי: 9771531	סוכן: רימאן ואייאד זוהיד 00441538211
שם: האני נאם		
דגם רכב: אופל ד.קוריאח MOKKA 1364		
תחילת מינוי: 01/12/2025	סיום מינוי: 30/11/2026	שנת יצור: 2016
ת. הוצאה: 16/11/2025		
חבילת כיסוי 1: גרירה+שמשות+גומיות +מראות צד+פנסים (5)		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 400.00 ש"ח		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תשי: 1		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

מספר רישוי: 3009039	מספר מנוי: 9771531	סוכן: רימאן ואייאד זוהיד 00441538211
שם: האני נאם		
דגם רכב: אופל ד.קוריאח MOKKA 1364		
תחילת מינוי: 01/12/2025	סיום מינוי: 30/11/2026	שנת יצור: 2016
ת. הוצאה: 16/11/2025		
חבילת כיסוי 1: גרירה+שמשות+גומיות +מראות צד+פנסים (5)		
חבילת כיסוי 2:		
חבילת כיסוי 3:		
סה"כ לתשלום כולל מע"מ: שולם 400.00 ש"ח		
צורת תשלום: כרטיס אשראי, מסי תשי: 1		
מולא על ידי הסוכן בהתאם להרשאה טלפונית של המנוי		

[illegible]

שם החברה
הייתם גאנם
בית ג'ן , בית ג'ן

תלש משכורת לחודש
5/2026
כתובת: בית ג'ן 2499000 ,

תיק ניכויים
ב.ל 90435417200
מ.ה 904354172
מספר תאגיד - 312312150

מס' עובד	מחלקה	שם עובד		תעודת זהות		דרוג	דרגה	תחילת עבודה
5	0	האני גאנם		029774254				01/02/24
תעריף	תעריף יום	תעריף שעה	ימי עבודה	שעות עבודה	בנק	סניף	חשבון	פיצויים חודשי
	500	59.52	0/21 משולמים/בפועל	0/178.5 משולמות / בפועל			משולם לעובד	630.00 : 630.00 : 0.00 : 10,500.00 : 683.00 : 10,500.00 : 0.00 : 0.00 :
תאור התשלום		כמות	תעריף	אחוז	נטו לגילום	סכום התשלום	שכר לפיצויים	
מחלה		21.00	500.00			10,500.00	קופ"ג מעסיק-חודשי	
							שכר לקופ"ג	
							קה"ל מעסיק-חודשי	
							שכר לקה"ל	
							מס' עובד	מס' עובד
							2.25	2.25
							מס שולי	מס שולי
							20.00	20.00
							זיכוי נוסף	זיכוי נוסף
							0	0
							פטור חודשי	פטור חודשי
							פטור ס' 47	פטור ס' 47
							מ.ה. לתאום	מ.ה. לתאום
							7	7
							חייב מ.ה.	חייב מ.ה.
							10,500.00	10,500.00
							חייב ב.ל.	חייב ב.ל.
							10,500.00	10,500.00
							סה"כ תשלומים	סה"כ תשלומים
							10,500.00	10,500.00
							סה"כ ניכויים	סה"כ ניכויים
							1,299.00	1,299.00
							שכר נטו	שכר נטו
							9,201.00	9,201.00
							נטו לתשלום	נטו לתשלום
							9,201.00	9,201.00

אינפורמטיבי - שכר מינימום לחודש		6443.85	ימי תקן	21.67	סה"כ תשלומים	10,500.00
אינפורמטיבי - שכר מינימום לשעה		35.4	שעות תקן	182.00		
ניכויי חובה		הסכום		סה"כ		
ביטוח לאומי		276.00				
דמי בריאות		393.00				
הראל פנסיה		630.00				
סה"כ		1,299.00		סה"כ		
הערות:						נטו לתשלום
						9,201.00

ניהול העדרויות				נתונים מצטברים			
סוג העדרות	יתרה קודמת	ניצול	יתרה	תשלומים	ניכוי ס' 47	דמי חבר/טיפול	55,300
חופש	6.5	0	7.47	שכר שווה כסף	זיכוי אישי	חייב ב.ל.	2,723
מחלה	22.85	21	2.82	חייב מ.ה.	זיכוי נוסף	קופ"ג מעסיק	0
				מס הכנסה	זיכוי גמל	קה"ל מעסיק	935
				ביטוח לאומי	זיכוי משמרות	פיצויים מעסיק	2,670.00
צבירת חופש	0.97	חודש עבודה		גמל 35%	פטור		0
צבירת מחלה	0.969	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		ק. השתלמות	פטור ס' 47		0

שם החברה
הייתם גאנם
בית ג'ן , בית ג'ן

תלוש משכורת לחודש
4/2026
כתובת: בית ג'ן 2499000 ,

תיק ניכויים
90435417200 ב.ל
904354172 מ.ה
312312150 מספר תאגיד -

מס' עובד	מחלקה	שם עובד				תעודת זהות	תת מחלקה	דרוג	דרגה	וועד	תחילת עבודה
5	0	גאנם האני				029774254				ש ח י 2 3 0	01/02/24
תעריף	תעריף יום	תעריף שעה	ימי עבודה 14/21	שעות עבודה 119/178.5	בנק	סניף	חשבון		פיצויים חודשי : 420.00 : פיצויים פטור : 420.00 : פיצויים ותיקה : 0.00 : שכר לפיצויים : 7,000.00 : קופ"ג מעסיק-חודשי : 455.00 : שכר לקופ"ג : 7,000.00 : קה"ל מעסיק-חודשי : 0.00 : שכר לקה"ל : 0.00 : מזבן מספחות נ		
תאור התשלום	כמות	תעריף	אחוז	נטו לגילום	סכום התשלום	שכר יסוד תמורות חופשה חג תוספת ניהול עובדים					
500	59.52	14.00	500.00	100.00	1,400.00	7,000.00 2,000.00 1,500.00 1,400.00					
מס שולי		% מס קבוע		זיכוי אישי		מס שולי : 20.00 זיכוי גמל : 147 זיכוי נוסף : 0 פטור חודשי : פטור ס' 47' הנחת ישובי פיתוח : 1,666 תאום מס : מ.ה. לתאום					
חייב מ.ה.		11,900.00									
חייב ב.ל.		11,900.00									
סה"כ תשלומים		11,900.00									
סה"כ ניכויים		1,260.00									
שכר נטו		10,640.00									
נטו לתשלום		10,640.00									
הערות:											
ניהול העדרויות											
נתונים מצטברים											
סוג העדרות	יתרה קודמת	ניצול	יתרה	תשלומים	ניכוי ס' 47'	דמי חבר/טיפול					
חופש	9.53	4	6.5	שכר שווה כסף	זיכוי אישי	חייב ב.ל.					
מחלה	21.88	0	22.85	חייב מ.ה.	זיכוי נוסף	קופ"ג מעסיק					
צבירת חופש	0.97:	חודשי עבודה		מס הכנסה	זיכוי גמל	קה"ל מעסיק					
צבירת מחלה	0.969:	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		ביטוח לאומי	זיכוי משמרות	פיצויים מעסיק					
				גמל 35%	פטור						
				ק. השתלמות	פטור ס' 47'						

[illegible]