

נחתם ונערך ביום: 27.10.21

הודעת עדכון מטעם התובע

התובע:

חן אוזון, ת.ז. 27152297

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983

– נ ג ד –

הנתבעות:

1. הפניקס חברה לביטוח בע"מ

באמצעות ב"כ עו"ד ז. פלושניק
מרחוב אבן גבירול 68, תל אביב
טל': 03-6968434; פקס: 03-6918545

2. איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

באמצעות ב"כ עו"ד מ. גנות
מרחוב לאונרדו דה וינצ'י 21, תל אביב
טל': 03-6938660; פקס: 03-6938661

1. בהמשך להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 17.10.21 מתכבד התובע לעדכן כי הוא נבדק ע"י המומחה ביום 25.8.21.
2. היום (25.10.21) שלח המומחה לנתבעות 1 – 2 את פרטיו לצורך תשלום שכר טרחתו (העתק מכתבו רצ"ב).


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

Dr. Abraham Rapoport
Board Certified Neurologist
License 016988
License 7941

ד"ר אברהם רפופורט
נוירולוג מומחה
רישיון 016988
מ"מ 7941

25/10/2021

תל אביב

לכ עו"ד מ.גנות, זהבה פלושניק, אריאל פרייברג

**ת.א. 19-12-38860-שלוש רחובות - און חן -נ-הפניקס ו נגד
איי.די.איי**

שכ"ט 4500 בתוספת מצ"מ

במידה של העברה בנקאית יש להעביר את הסכום לחשבון בנק
מס' 12157 1050 בבנק הבינלאומי הראשון (31) סניף 127 אביבים
רח' איינשטיין 7 תל אביב, מספר טלפון: 03-6984204/06.

מצ"ב אישור על ניהול פנקסי חשבוניות ורשומות ואישור לצורך ניכוי
מס.

דוגמת צ'ק-דוגמת קבלה-חשבונית.

בבקשה: יחד עם העברה בנקאית אני מבקש להעביר לי בדואר רגיל או
בדוא"ל הפרטים: שם התובע/ת, מס' זהות, מס' תביעה, פריטי העברה
בנקאית, מס' תיק, אם הפרטים אלה חסרים נוצר עיכוב בשליחת חו"ד.

בכבוד רב,

ד"ר אברהם רפופורט
נוירולוג מומחה
מ.ר. 016988 מ.מ. 7941