

החלטה	י' אייר תשפ"ב, 11/05/2022 בקשה 19 בתיק 20407-10-19 שו' עמיעד רט
ענין היטב בהחלטה מיום 9.5.22. לציין שלא ברור בשל איזו פגימה נקבעו הנכונות. מצפה לטיפול יסודי וראוי מצד התובע.	
*** נחתם דיגיטלית ***	

ת.א. 20407-10-19
בפני כב' השופט:

בבית משפט השלום
בהרצליה

נערך ונחתם ביום: 11.5.22
מועד אחרון להגשה: 31.5.22

רמי אנאקי ת.ז. 57843021

התובע:

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

– נ ג ד –

1. חצר המלכה אירועים, ח.פ. 51-2810839

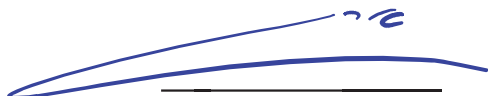
הנתבעות:

2. הראל, חברה לביטוח בע"מ

שתיהן באמצעות הישראלי רוטשטיין – משרד עו"ד
מרחוב תובל 22, רמת גן
טל': 03-5757793; פקס: 03-5757794

הודעה מטעמו של התובע

בזיקה להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 9.5.22 מתכבד התובע לצרף העתק של תגמולי המל"ל ששולמו לתובע ופירוט הנכונות שנקבעו בגין התאונה הראשונה.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע



סניף : רחובות
טלפון : 04-8812345 *6050

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר תיק : 00-05784302-1

לכבוד
מר רחמים אנאקי
ת.ד. 126
קריית מלאכי 8310002

הנדון: אישור שנתי למס הכנסה לשנת 2016 - תקבולי דמי פגיעה

הננו מאשרים בזה כי בתקופה 01.01.2016 עד 31.12.2016
שולמו לך תגמולי דמי פגיעה ברוטו בסך : 7,772 ש"ח.

ניכוי המס נעשה על פי בסיס יומי. חבות המס הסופית תעשה, אם וכאשר, יוגש על ידך דוח
שנתי על ההכנסות - לשלטונות מס הכנסה.

ניכוי המס הועבר לפקיד שומה ירושלים לתיק ניכויים 941774770.

הנני מצהיר בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא
זיכיתי את חשבונו/ה בסכומים נוספים, בנושא זה.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



טלפון : 04-8812345 *6050

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר זהות : 05784302/1

לכבוד
מר אנאקי רחמים
ת"ד 126
קריית מלאכי 8310002

ריכוז תשלומים שנתי - 2016

מוצג בפניך ריכוז תשלומים שנתי המפרט את הפעילות הכספית שבוצעה בענייך במוסד לביטוח לאומי.

קצבאות

קצבה	סה"כ תשלומים ברוטו (ש"ח)	סה"כ ניכויים (ש"ח)	סה"כ תשלומים לבנק (ש"ח)	נתונים נוספים
דמי פגיעה	7,772	272	7,500	ת.פגיעה: 06.10.16, תקופה אי כושר: 05.01.17-07.10.16, סה"כ 91 יום

* הניכויים כוללים ניכויי חובה : דמי ביטוח לאומי ו/או דמי ביטוח בריאות ו/או מס הכנסה וניכוי חוב. המידע באישור זה אינו כולל תשלומים של דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות אשר שולמו באמצעות המעסיק.

הערות

על פי רישומנו הינך חבר/ה בשרותי בריאות כללית .

לתשומת לבך, אישור זה מספק מידע על תשלומים שבוצעו בשנה האמורה ואינו מהווה אסמכתא לזכאויותיך בשנה זו.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון : שינוי במצב המשפחתי או הכנסות. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



סניף : רחובות
טלפון : 04-8812345 *6050

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר תיק : 00-05784302-1

לכבוד
מר רחמים אנאקי
ת.ד. 126
קריית מלאכי 8310002

הנדון: אישור שנתי למס הכנסה לשנת 2017 - תקבולי דמי פגיעה

הננו מאשרים בזה כי בתקופה 01.01.2017 עד 31.12.2017
שולמו לך תגמולי דמי פגיעה ברוטו בסך : 5,083 ש"ח.

ניכוי המס נעשה על פי בסיס יומי. חבות המס הסופית תעשה, אם וכאשר, יוגש על ידך דוח
שנתי על ההכנסות - לשלטונות מס הכנסה.

ניכוי המס הועבר לפקיד שומה ירושלים לתיק ניכויים 941774770.

הנני מצהיר בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא
זיכיתי את חשבונו/ה בסכומים נוספים, בנושא זה.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



טלפון : 04-8812345-6050*

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר זהות : 05784302/1

לכבוד
מר אנאקי רחמים
ת"ד 126
קריית מלאכי 8310002

ריכוז תשלומים שנתי - 2017

מוצג בפניך ריכוז תשלומים שנתי המפרט את הפעילות הכספית שבוצעה בענייך במוסד לביטוח לאומי.

קצבאות

קצבה	סה"כ תשלומים ברוטו (ש"ח)	סה"כ ניכויים (ש"ח)	סה"כ תשלומים לבנק (ש"ח)	נתונים נוספים
דמי פגיעה	5,083	178	4,905	ת.פגיעה: 06.10.16, תקופה אי כושר: 05.01.17-07.10.16, סה"כ 91 יום
פשיטות רגל	6,063	320	5,743	התשלום הוא בעבור שכר עבודה

* הניכויים כוללים ניכויי חובה : דמי ביטוח לאומי ו/או דמי ביטוח בריאות ו/או מס הכנסה וניכוי חוב. המידע באישור זה אינו כולל תשלומים של דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות אשר שולמו באמצעות המעסיק.

הערות

על פי רישומנו הינך חבר/ה בשרותי בריאות כללית .

לתשומת לבך, אישור זה מספק מידע על תשלומים שבוצעו בשנה האמורה ואינו מהווה אסמכתא לזכאויותיך בשנה זו.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון : שינוי במצב המשפחתי או הכנסות. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



סניף : רחובות
טלפון : 04-8812345 *6050

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר תיק : 00-05784302-1

לכבוד
מר רחמים אנאקי
ת.ד. 126
קריית מלאכי 8310002

הנדון: אישור שנתי למס הכנסה לשנת 2018 - תקבולי דמי פגיעה

הננו מאשרים בזה כי בתקופה 01.01.2018 עד 31.12.2018
שולמו לך תגמולי דמי פגיעה ברוטו בסך : 4,649 ש"ח.

ניכוי המס נעשה על פי בסיס יומי. חבות המס הסופית תעשה, אם וכאשר, יוגש על ידך דוח
שנתי על ההכנסות - לשלטונות מס הכנסה.

ניכוי המס הועבר לפקיד שומה ירושלים לתיק ניכויים 941774770.

הנני מצהיר בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא
זיכיתי את חשבונו/ה בסכומים נוספים, בנושא זה.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



טלפון : 04-8812345-6050*

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר זהות : 05784302/1

לכבוד
מר אנאקי רחמים
ת"ד 126
קריית מלאכי 8310002

ריכוז תשלומים שנתי - 2019

מוצג בפניך ריכוז תשלומים שנתי המפרט את הפעילות הכספית שבוצעה בענייך במוסד לביטוח לאומי.

קצבאות

קצבה	סה"כ תשלומים ברוטו (ש"ח)	סה"כ ניכויים (ש"ח)	סה"כ תשלומים לבנק (ש"ח)	נתונים נוספים
נכות מעבודה	12,919	0	12,919	ת.פגיעה: 19.06.2018

* הניכויים כוללים ניכויי חובה : דמי ביטוח לאומי ו/או דמי ביטוח בריאות ו/או מס הכנסה וניכוי חוב. המידע באישור זה אינו כולל תשלומים של דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות אשר שולמו באמצעות המעסיק.

הערות

על פי רישומנו הינך חבר/ה בשרותי בריאות כללית .

לתשומת לבך, אישור זה מספק מידע על תשלומים שבוצעו בשנה האמורה ואינו מהווה אסמכתא לזכאויותיך בשנה זו.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון : שינוי במצב המשפחתי או הכנסות. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



המוסד לביטוח לאומי

סניף: רחובות
טלפון: *6050 04-8812345

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022

מספר תיק: 05/784302-01-11

לכבוד
אנאקי רחמים
ת.ד. 126
קרית מלאכי 8310002

הנדון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2019

אנו מאשרים כי למר אנאקי רחמים, מספר זהות 05784302/1 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 19/06/2018 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

הגמלאות חושבו לפי שכר רבע שנתי (בסיס) על סך 7,641 ש"ח.
להלן פירוט התשלומים:

נטו לתשלום	סה"כ ניכויים	פירוט ניכויים/חובות							סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום			תאריך תשלום
		קיזוזים		ביטוח הדדי	גמלת יתר	ארגון נכים	ביטוח בריאות	אחר/חד פעמי		סכום	סכום	קצבה	
		סכום	תאור										
12,919									12,919	11,094	מענק חד פעמי	11,094	11/02/2019
										1,825	09/2018-01/2019 קצבה	1,825	
12,919									12,919	12,919		12,919	סה"כ



בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי

אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד/או בתיקו של המבוטא, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



טלפון : 04-8812345 *6050

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר זהות : 05784302/1

לכבוד
מר אנאקי רחמים
ת"ד 126
קריית מלאכי 8310002

ריכוז תשלומים שנתי - 2018

מוצג בפניך ריכוז תשלומים שנתי המפרט את הפעילות הכספית שבוצעה בענייך במוסד לביטוח לאומי.

קצבאות

קצבה	סה"כ תשלומים ברוטו (ש"ח)	סה"כ ניכויים (ש"ח)	סה"כ תשלומים לבנק (ש"ח)	נתונים נוספים
נכות מעבודה	36,243	721	35,522	ת.פגיעה: 06.10.2016
דמי פגיעה	4,649	164	4,485	ת.פגיעה: 19.06.18, תקופה אי כושר: 20.06.18-31.08.18, סה"כ 73 יום

* הניכויים כוללים ניכויי חובה: דמי ביטוח לאומי ו/או דמי ביטוח בריאות ו/או מס הכנסה וניכוי חוב. המידע באישור זה אינו כולל תשלומים של דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות אשר שולמו באמצעות המעסיק.

הערות

על פי רישומנו הינך חבר/ה בשרותי בריאות כללית.

לתשומת לבך, אישור זה מספק מידע על תשלומים שבוצעו בשנה האמורה ואינו מהווה אסמכתא לזכאויותיך בשנה זו.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון: שינוי במצב המשפחתי או הכנסות. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



טלפון : 04-8812345-6050*

ח' באייר, תשפ"ב
09 במאי 2022
מספר זהות : 05784302/1

לכבוד
מר אנאקי רחמים
ת"ד 126
קריית מלאכי 8310002

ריכוז תשלומים שנתי - 2019

מוצג בפניך ריכוז תשלומים שנתי המפרט את הפעילות הכספית שבוצעה בענייך במוסד לביטוח לאומי.

קצבאות

קצבה	סה"כ תשלומים ברוטו (ש"ח)	סה"כ ניכויים (ש"ח)	סה"כ תשלומים לבנק (ש"ח)	נתונים נוספים
נכות מעבודה	12,919	0	12,919	ת.פגיעה: 19.06.2018

* הניכויים כוללים ניכויי חובה : דמי ביטוח לאומי ו/או דמי ביטוח בריאות ו/או מס הכנסה וניכוי חוב. המידע באישור זה אינו כולל תשלומים של דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות אשר שולמו באמצעות המעסיק.

הערות

על פי רישומנו הינך חבר/ה בשרותי בריאות כללית .

לתשומת לבך, אישור זה מספק מידע על תשלומים שבוצעו בשנה האמורה ואינו מהווה אסמכתא לזכאויותיך בשנה זו.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון : שינוי במצב המשפחתי או הכנסות. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.

נכות מעבדה

נתוני תביעה

תאריך הפגיעה: 06/10/2016

תביעתך סגורה.

אחוזי הנכות שנקבעו לך זיכו אותך במענק חד פעמי בסך 24,338 ₪ ואינם מוזכים בקצבה חודשית.

להלן פירוט אחוזי דרגת הנכות שנקבעו לך בוועדת ערר בישיבתה מיום 29/04/2018:				
סוג הנכות	אחוזי הנכות	עד תאריך	מתאריך	
זמנית	40.00	31/03/2017	06/01/2017	
זמנית	30.00	30/06/2017	01/04/2017	
זמנית	20.00	30/09/2017	01/07/2017	
יציבה	13.33		01/10/2017	

הסניף המטפל: רחובות