

מועד עריכת המסמך : 11.1.2023

מועד אחרון להגשה : 11.1.2023

התובעים :

1. גרבר ניר ת.ז. 34368589
 2. גרבר נגה ת.ז. 221603822
- קטינה, באמצעות הוריה ניר גרבר וגלי אדלכאוס**

ע"י ב"כ עו"ד גיל גולדרייך ואח'
מרח' רובינשטיין 43 הוד הכרמל, חיפה 34987
טל. 04-8346004 פקס. 04-8255730

-נגד-

הנתבעים :

1. טל לב ת.ז. 27924877
 2. ביטוח ישיר - אי.די.איי חברה לביטוח בע"מ
- ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג
מרח' אבא הלל 7 רמת גן
טל. 03-7412358 פקס. 077-3180983
- ע"י ב"כ עו"ד ע. חרל"פ ואח'
מדרך מנחם בגין 7 רמת גן 5268102
טל. 03-7549966 פקס. 03-7549970

3. "קרנית" – קרן לפיצוי נפגעי תאונות-דרכים

ע"י ב"כ עו"ד אילן חגי
ו/או עו"ד רחל ליבוביץ ו/או עו"ד
שרית גנות ו/או עו"ד רבקה שטרן
מרח' ז'בוטינסקי 33, רמת-גן 52522
מגדלי התאומים 1, קומה 2
טל. 03-5759090 פקס. 03-5759091

-נגד-

הצדדים השלישיים :
(בהודעה מטעם הנתבעת 3)

1. טל לב ת.ז. 27924877
 2. רוני לב ת.ז. 39691027
- ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג

בקשה להזמנת עדים מטעם הנתבעת (3)

בית המשפט הנכבד מתבקש להזמין לשיבת ההוכחות את העדים דלהלן :

1. שם העד: **פקיד תביעות המוסד לביטוח לאומי – ענף נפגעי עבודה**
כתובת: רחוב שזר 31 א' באר שבע

שיביא עימו: תעודת עובד ציבור לה יצורפו מלוא תיקיו של **גרבר ניר ת.ז. 34368589**, **בענף נפגעי עבודה**, לרבות פירוט תגמולים ששולמו לנ"ל. **העד יהא פטור מלהתייצב לדיון**, ובלבד שידאג להמצאת המבוקש למשרד עו"ד חגי (מרח' ז'בוטינסקי 33 רמת גן) ולתיק בית המשפט בתוך 14 יום.

2. שם העד: **פקיד תביעות המוסד לביטוח לאומי – ענף נכות כללית (לרבות "ילד נכה")**
כתובת: רחוב שזר 31 א' באר שבע

שיביא עימו: תעודת עובד ציבור לה יצורפו מלוא תיקיו של **גרבר ניר ת.ז. 34368589** ושל **גרבר נגה ת.ז. 221603822**, **בענף נכות כללית**, לרבות טפסי התביעה, בקשה לקביעת נכות, פרוטוקולי ועדות רפואיות, ופרוט תגמולים ששולמו לנ"ל. **העד יהא פטור מלהתייצב לדיון**, ובלבד שידאג להמצאת המבוקש למשרד עו"ד אילן חגי (מרח' ז'בוטינסקי 33 רמת גן) ולתיק בית המשפט בתוך 14 יום.

3. שם העד: **פקיד תביעות המוסד לביטוח לאומי – ענף אבטלה**
כתובת: רחוב שזר 31 א' באר שבע

שיביא עימו: תעודת עובד ציבור לה יצורפו מלוא תיקיו של **גרבר ניר ת.ז. 34368589**, **בענף אבטלה** לרבות פירוט תשלומים. **העד יהא פטור מלהתייצב לדיון**, ובלבד שידאג להמצאת המבוקש למשרד עו"ד אילן חגי (מרח' ז'בוטינסקי 33 רמת גן) ולתיק בית המשפט בתוך 14 יום.

4. שם העד: **פקיד תביעות המוסד לביטוח לאומי – ענף הבטחת הכנסה**
כתובת: רחוב שזר 31 א' באר שבע

שיביא עימו: תעודת עובד ציבור לה יצורפו מלוא תיקיו של **גרבר ניר ת.ז. 34368589**, **בענף הבטחת הכנסה** לרבות פירוט תשלומים. **העד יהא פטור מלהתייצב לדיון**, ובלבד שידאג להמצאת המבוקש למשרד עו"ד אילן חגי (מרח' ז'בוטינסקי 33 רמת גן) ולתיק בית המשפט בתוך 14 יום.

5. שם העד: **מנהל תחום רציפות ביטוח במוסד לביטוח לאומי**
כתובת: רחוב ויצמן 13 ירושלים

שיביא עימו: תעודת עובד ציבור בו יפורטו תקופות הדיווח וההכנסה של **גרבר ניר ת.ז. 34368589** ופירוט מקומות עבודתו (אם היו). **העד יהא פטור מלהתייצב לדיון**, ובלבד שידאג להמצאת המבוקש למשרד עו"ד חגי (מרח' ז'בוטינסקי 33 רמת גן) ולתיק בית המשפט בתוך 14 ימים.

6. שם העד: **פקיד תביעות המוסד לביטוח לאומי – ענף שיקום**
כתובת: רחוב שזר 31 א' באר שבע

שיביא עימו: תעודת עובד ציבור לה יצורפו מלוא תיקיו של **גרבר ניר ת.ז. 34368589**, **בענף שיקום**, לרבות טפסי התביעה, ופרוט תגמולים ששולמו לנ"ל. **העד יהא פטור מלהתייצב לדיון**, ובלבד שידאג להמצאת המבוקש למשרד עו"ד אילן חגי (מרח' ז'בוטינסקי 33 רמת גן) ולתיק בית המשפט בתוך 14 יום.

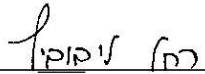
7. שם העד: **פקיד המוסד לביטוח לאומי – סניף באר שבע – מחלקת גביה מלא שכירים**
 כתובת: שדרות שז"ר 31 א' באר שבע

העד יהא פטור מהתייצבות לדיון ובלבד שימציא לבית המשפט ולמשרד עו"ד אילן חגי בתוך 14 דו"חות גביה ותשלום מקדמות שנתיים וכן פירוט הכנסות לשנים 2015-2022 ע"ש **גרבר ניר ת.ז. 34368589** וע"ש **גלי אדלבאום ת.ז. 034113803** בשנים 2018-2020.

8. שם העד: **מנהל לשכת רישום האוכלוסין וההגירה תל אביב**
 כתובת: באמצעות פרקליטות מחוז תל-אביב (אזרחי) דרך מנחם בגין 154, תל-אביב

שיביא עימן: העד יהא פטור מהתייצבות לדיון ובלבד שימציא לבית המשפט ולעו"ד חגי בתוך 14 יום תעודת עובד ציבור אליה יצורף תדפיס כניסות יציאות מהארץ של **גרבר ניר ת.ז. 34368589**.

הנתבעת (3) מתחייבת לשאת בהוצאות העדים כפי שייקבעו על ידי ביהמ"ש הנכבד.


 רחל ליבוביץ, עו"ד
 ב"כ הנתבעת (3) -
 "קרנית"