

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax2mail 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס - 077
3180983

6.4.21

מ.ל.ב.
בפקס

לכבוד
עו"ד שרי גבע
שירביט חברה לביטוח בע"מ
באמצעות פקס : 076-8622354

ח.נ.

הנדון : ת.א. 50480-03-21 זיתון נ' שירביט
תאונה מיום 12.1.20
מס' תביעה : 2020101017192

1. מצ"ב אישור הכרה ואישור תשלום דמי פגיעה (פירוט הסכומים לא מצוי ביד).
2. מרשי לא פנה בתביעה לקביעת דרגת נכות.
3. כן, מצ"ב תקצירי שומה לשנים 2018-2019.
4. מאשר ארכה כמבוקש.
5. אודה לקבלת רשימת מומחים מוסכמים בתחום האורתופדי ובתחום האף, אוזן וגרון.
6. לחילופין, הצעה המגלמת נכות בתחום האורתופדי ובתחום האא"ג.
7. לעיוןך והתייחסותך בחוזר אודה.


בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 08-9777317
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ה,ה 08:00-12:30
זימון תור ב-8321*

שירות חדש: זימון תור 8321*

סניף: רמלה
דני מס 9
רמלה 7210002

תיק: 305179160-61-01

דף 1 מתוך 1

לכבוד

אריאל פרייברג, עו"ד

אבא הלל 7

רמת גן 5252204

661-015-015



תיק: 305179160-61-01

ג' בסיון, תש"פ
26 במאי 2020

אדון נכבד/ גברת נכבדה,

הנדון: מר עמית זיטון, תאונת עבודה מתאריך 12/01/2020

מצורף בזאת מכתב שנשלח ל מר עמית זיטון ת"ז 30517916/0, בנוגע לתביעה לתשלום דמי פגיעה בגין
התאונה מיום 12/01/2020

בכבוד רב,
מרטינו-אנגל גלית
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או 6050*
פקס: 08-9777317
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 08:00-12:30
זימון תור ב-8321*
תיק: 305179160-61-01-01

שירות חדש: זימון תור 8321*

סניף: רמלה
דני מס 9
רמלה 7210002

דף 1 מתוך 2

לכבוד

עמית זיטון

אילת 11 דירה 1

לוד 7127634

661-015-015

תיק: 305179160-61-01-01

ג' בסיון, תש"פ
26 במאי 2020



מספר תיק: 30517916-0

תאריך פגיעה: 12/01/2020

רשום

אדון נכבד,

הנדון: תביעתך לתשלום דמי פגיעה - תאונה מתאריך 12/01/2020

אנו מביאים לידיעתך, כי הכרנו בתאונה שארעה לך ב 12/01/2020 כתאונת עבודה. ואישרנו תשלום דמי פגיעה לתקופה 13/01/2020 - 09/02/2020.

את בקשתך לתשלום דמי פגיעה לתקופה 09/04/2020 - 12/04/2020, אנו נאלצים לדחות בהסתמך על הוראות סעיף 92(א) לחוק הביטוח הלאומי ומהנימוק הבא:

אחד התנאים המזכים בתשלום דמי פגיעה כנדרש על פי סעיף 92(א) לחוק הביטוח הלאומי הוא, שהמבוטח לא עסק למעשה בכל עבודה בתקופת אי הכושר לעבודה.

הואיל ובתקופה הנוכחת לעיל לא נעדרת מעבודתך, לא נוצרה עילה לתשלום דמי פגיעה את בקשתך לתשלום דמי פגיעה לתקופה 13/04/2020 - 24/04/2020 אנו נאלצים לדחות על פי הוראות סעיף 92(ב) לחוק הביטוח הלאומי ומהנימוק הבא:

מכוח האמור בסעיף 92(ב) לחוק הביטוח הלאומי, ניתן לשלם דמי פגיעה בעבור תקופת אי כושר שלא תעלה על 13 שבועות ממחרת יום הפגיעה (סה"כ 91 יום).

מכיוון שתקופת 13 השבועות האמורה לעיל נסתיימה לגביך בתאריך 12/04/2020 ותעודות אי הכושר שהגשת ניתנו לתקופה שלאחר מועד זה, אינך זכאי לתשלום דמי פגיעה בעבור ימים אלה.

לידיעתך, באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה, ככל שנגרמה נכות שכזו, בתוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך כתאונת עבודה (דהיינו מיום: 26/05/2020), ובאם לא תעשה כן במועד הנ"ל, הנך עלול לקבל פיצוי מופחת מכוח הוראות סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי. לתשומת ליבך, הרשות בידך להגיש תובענה על החלטה זו. את התובענה יש להגיש ב 4 העתקים לבית הדין האזורי לעבודה ב רח' הרב יצחק נייסנבוים) בת 7 בת ים 59620, בתוך שנים עשר חודשים מיום קבלת מכתב זה.

לידיעתך, יש באפשרותך לפנות לוועדת תביעות תוך 6 חודשים ממועד קבלת ההחלטה בתביעה. ועדת תביעות רשאית להמליץ לבחון שנית החלטת פקיד תביעות. לשם כך יש למלא טופס "פניה לוועדת תביעות" (ב.ל. 910).

ניתן להשיגו בסניפי המוסד לביטוח לאומי או לבקשו מהמוקד הטלפוני 6050* או באתר האינטרנט, כתובת האתר www.bit.gov.il

באפשרותך ללמוד על הוועדה ועל סמכויותיה באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי. **הוועדה אינה מוסמכת לדון בנושאים רפואיים.**



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050

פקס: 08-9777317

שעות מענה: א-ה 08:00-17:00

קבלת קהל: א,ג,ה 08:00-12:30

זימון תור ב- *8321

שירות חדש: זימון תור *8321

סניף: רמלה

דני מס 9

רמלה 7210002

תיק: 305179160-61-01

לכבוד

עמית זיטון

אילת 11 דירה 1

לוד 7127634

דף 1 מתוך 3

661-015-015

תיק: 305179160-61-01

ג' בסיון, תש"פ

26 במאי 2020



מספר תיק: 30517916-0

תאריך פגיעה: 12/01/2020

אדון נכבד,

תביעת דמי פגיעה, תאונה מתאריך 12/01/2020

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 12/01/2020 כתאונת עבודה.

הפגישות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

כאבי צוואר, כתף שמאל, ירך שמאל וגב.

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים שירותי בריאות כללית.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

לידיעתך, באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה, ככל שנגרמה נכות שכזו, בתוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך כתאונת עבודה (דהיינו מיום: 26/05/2020), ובאם לא תעשה כן במועד הנ"ל, הנך עלול לקבל פיצוי מופחת מכוח הוראות סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי.

לאחר הגשת התביעה בצירוף מסמכים רפואיים, תוזמן לבדיקה בוועדה רפואית. באפשרותך לקבל שירותי ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא תשלום במרכז יד מכוונת. לקביעת פגישה יש להתקשר לטלפון *2496

בכבוד רב,
מרטינו-אנגל גלית
פקיד תביעות
נפגעי עבודה

העתק:
עו"ד אריאל פרייברג



תיק 305179160 ש"מ 2019 ס"ש 00 חישוב יחיד הונק 13 פ"ש 25 חול 02 ס"ת 40
זיטון עמית ת.ז. בן זוג רשום: 305179160 תאריך עדכון 26.05.2020

פרטים נוספים

5,110	בסיס למקדמה
274,593	מחזור למיקד
274,593	מחזור עסקר

קוד-טופס 104 שם משדר

לדף הבא-PF8 לדף הקודם-PF7 למסך התפריט-PF6 למסך כניסה-PF3 הדרכה-PF10

תיק 305179160 ש"ח 2019 ס"ש 00 ח"שוב יחיד הנמק 13 פ"ש 25 חול 02 ס"ח 40
 זיטון עמית ת.ז. בן זוג רשום: 305179160 תאריך עדכון 26.05.2020

נתוני הדפסה		נתוני שידור	
27.05.2020	תאריך הדפסה	20.05.2020	תאריך הגשת דוח
	מספר דואר רשום 0	28.04.2020	תאריך שידור
11/1	אילת כתובת	02	מספר גירסה
7127634	לוד		שם משדר
661-015-015			
			תאריך הוצאת שומה
		26.05.2020	תאריך ח"שוב
		26.05.2020	תאריך עדכון

קוד-טופס 104

לדף הבא-PF8 לדף הקודם -PF7 למסך התפריט-PF6 למסך כניסה-PF3 הדרכה-PF10

תיק 305179160 ש"ח 2018 ס"ש 00 חישוב יחיד הנמק 13 פ"ש 25 חול 02 ס"ח 10
 זיטון עמית ת.ז. בן זוג רשום: 305179160 תאריך עדכון 6.06.2019

חישוב יתרת המס "בן זוג רשום"		
0	92,372	ס"ה הכנסות
0 -	2,923	ס"ה הניכויים
0	89,449	הכנסה חייבת
0	9,527	המס ברוטו
0 -	5,832	ס"ה הדיכויים
	3,695	מס מגיע
		ניכויים במקור
		תשלום. ע"ח המס
+	112	חיוב ריב. וקנס
	3,807	יתרת המס
+	9	ריב. וקנס צפויים
	3,816	יתרה לתשלום

קוד-טופס 106

שם משדר

לדף הבא-PF8 לדף הקודם-PF7 למסך התפריט-PF6 למסך כניסה-PF3 הדרכה-PF10

תיק 305179160 ש"מ 2018 ט"ש 00 חישוב יחיד הנמק 13 פ"ש 25 חול 02 ט"ת 40
 זיטון עמית ת.ז. בן זוג רשום: 305179160 תאריך עדכון 16.06.2019

הכ יגיעה אישית	"בן זוג רשום" בן/בת הזוג	סוג הכנסות	מס שחושב
מעטק	89,787	שעורים רגילים	9,527
ממשכרת	2,585		
	0		

קוד-טופס 106 שם משדר

לדף הבא-PF8 לדף הקודם -PF7 למסך התפריט-PF6 למסך כניסה-PF3 הדרכה-PF10

תיק 305179160 ש"מ 2018 ט"ש 00 חישוב יחיד הנמק 13 פ"ש 25 חול 02 ט"ת 40
 זיטון עמית ת.ז. בן זוג רשום: 305179160 תאריך עדכון 16.06.2019

בן/בת הזוג		"בן זוג רשום"		סוגי הניכויים
סכום שהותר	סכום ששולם	סכום שהותר	סכום ששולם	
		2,923	5,622	בטוח לאומי
		2,923		ט"כ הניכויים
		5,832	0	סוגי הדיכויים
		5,832		תושב
		5,832		ט"כ הדיכויים

קוד-טופס 106 שם משדר

לדף הבא- PF8 לדף הקודם - PF7 למסך התפריט- PF6 למסך כניסה- PF3 הדרכה- PF10

תיק 305179160 ש"מ 2018 ס"ש 00 חישוב יחיד הנמק 13 פ"ש 25 חול 02 ס"ת 40
 זיטון עמית ת.ז. בן זוג רשום: 305179160 תאריך עדכון 16.06.2019

פרטים נוספים

3,695	בסיס למקדמה
144,586	מחזור למיקד
144,586	מחזור עסקר

קוד-טופס 106

שם משדר

לדף הבא-PF8 לדף הקודם-PF7 למסך התפריט-PF6 למסך כניסה-PF3 הדרכה-PF10

תיק 305179160 ש"ח 2018 ס"ש 00 חישוב יחיד הנמק 13 פ"ש 25 חול 02 ס"ח 40
 זיטון עמית ת.ז. בו זוג רשום: 305179160 תאריך עדכון 16.06.2019

נתוני הדפסה		נתוני שידור	
17.06.2019	תאריך הדפסה	03.06.2019	תאריך הגשת דוח
0	מספר דואר רשום	02.06.2019	תאריך שידור
	כתובת	03	מספר גירסה
			שם משדר
7127634	לוד		תאריך הוצאת שומה
661-015-015		16.06.2019	תאריך חישוב
		16.06.2019	תאריך עדכון

קוד-טופס 106

לדף הבא-PF8 לדף הקודם-PF7 למסך התפריט-PF6 למסך כניסה-PF3 הדרכה-PF10