

הפול

ביטוח • חובה • שיוזרי

12/07/2021

תאריך :

2021000001976

מספרנו :

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד

פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ג.,

11/01/2020	:	ת"ד מיום
9194655	:	מס. רכב
שדה	:	שם נפגע/ת
דני	:	שם הפוליסה
אופנוע בבעלות פרטית	:	מספר פוליסה
711800396419	:	שם המבוטח
שדה דני	:	סוג הכיסוי הביטוחי
ביטוח חובה	:	

בהמשך לשיחתנו הטלפונית, אציע כי בשלב ראשון נמנה אורתופד מוסכם, אודה על קבלת שמות מומחים שאינך מצוי עימם בקשרי עבודה.

13.7.21

בכבוד רב,

סופי עמר, עו"ד
מחלקת תביעות

ח.נ. שולם רב.
ואלה שמות המומחים האיתורים
אשר אסכים לערוך כנסיות:
1. ד"ר ארז ב.
2. ד"ר יצחק טל.
3. פרופ' נמר סלמי.
4. ד"ר גלית נחום.
5. ד"ר אלי שניידר.
6. ד"ר יובל כהן גית.

אודה לזונך וקלוג שג, מוכנים וחלילה.
בכבוד רב ושלום,

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 13/07/2021 14:56
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	13/07 14:55
FAX NO./NAME	9620909
DURATION	00:00:19
PAGE(S)	01
RESULT	OK
MODE	STANDARD
	ECM

7/12/2021 4:50 PM Pool

-> 0773180983

2

הפול

ביטוח • חובה • שיוור

12/07/2021

תאריך :

2021000001976

מספרו :

מבלי לפגוע בזכויותמבלי לפגוע בטענת התיישנותלצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד

פרייברג אריאל, עו"ד
 אבא הלל 7
 רמת גן 0000000

א.ג.ג,

11/01/2020	:	ת"ד מיום
9194655	:	מס. רכב
שדה דב	:	שם נפגע/ת
אופנוע בבעלות פרטית	:	שם הפוליסה
711300396419	:	מספר פוליסה
שדה דב	:	שם המבוטח
ביטוח חובה	:	סוג הכיסוי הביטוחי

בהמשך לשיחתנו הטלפונית, אציין כי בשלב ראשון נמנה אורתופד מוסכם. אודה על קבלת שמות מומחים שאינך מצוי עימם בקשר עבודה.

13.7.21

ח.ג.ג. אולפן