

ת.א. 38723/09/21

בבית משפט השלום

בפני כבוד השופטת קרלינסקי

בכפר סבא

הנתבעת: גילברט ממן ת.ז. 61421681

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן

טל: 03-7412358 פקס: 077-3180983

דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

- נ ג ד -

הנתבעת: איילון חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520042169

ע"י ב"כ עוה"ד שלמה ברקוביץ, מ.ר. 8094

מרחוב עמינדב 23 (קומה 1), תל-אביב, 67898

טלפון: 03-5686100, פקסימיליה: 03-5686101

דוא"ל: office@sberkovitz-law.co.il

הודעה על הסדר דיוני בבקשה למינוי מומחים רפואיים

בית המשפט הנכבד מתבקש ליתן להסדר הדיוני המפורט תוקף של החלטה:

1. ב"כ הצדדים הגיעו להסכמה בדבר מינויו של **פרופ' סלעי משה** כמומחה מטעם בית המשפט הנכבד בתחום האורטופדיה.
2. שכר טרחת המומחה ישולם, בשלב זה, על-ידי הנתבעת, תוך שהנתבעת שומרת על כל טענותיה בעניין זה.
3. תיעוד רפואי יועבר למומחה על-ידי הנתבעת תוך 60 ימים ממועד המינוי.
4. הודעה זאת מוגשת על דעתו ובהסכמתו של ב"כ הנתבעת.

שלמה ברקוביץ, עו"ד

ב"כ הנתבעת

זמן ביצוע הפעולה: 10:53 26/12/2021
מספר תיק: 38723-09-21
סוג בקשה: בקשה באמצעות המזכירות
מספר אסמכתא למעקב: 9309436

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא לשם קבלת מידע אודותיו
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.

• אם יאושר, יתייך בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.

• אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

שלמה ברקוביץ, עורכי דין
Shlomo Berkovitz
Law Office

רחוב עמינדב 23 (קומה 1), תל-אביב, מיקוד 67898 TEL-AVIV, 23 AMINADAV STREET, CODE

טל': 03-5686100 TEL: 03-5686100 פקס: 03-5686101 FAX:

דואר אלקטרוני: OFFICE@SBERKOVITZ-LAW.CO.IL e mail:

SHLOMO BERKOVITZ,	ADVOCATE	עורך דין ומגשר	שלמה ברקוביץ,
LIMOR WOLFOVICH,	ADVOCATE	עורכת דין	לימור וולפוביץ,
DANA LEDERER BAR MOSHE,	ADVOCATE	עורכת דין	דנה לדרר בר משה,
GIL SABAN,	ADVOCATE	עורך דין	גיל סבן,
RONEN CHAYUT,	ADVOCATE	עורך דין	רון חיות,
ADA BERKOVITZ,	ADVOCATE	עורכת דין ומגשרת	עדה ברקוביץ,

תל אביב, 26 דצמבר 2021 TEL-AVIV

בתשובה נא להזכיר:

8008/1003215

לכבוד

טל: 03-7412358

פקס: 077-3180983

מר אריאל פריינברג, עו"ד

מרח' אבא הלל 7

רמת גן

דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

ח.נ.

הנדון: ת.א. 38723/09/21 - שלום כפר סבא

גילברט ממון נ' איילון חברה לביטוח בע"מ

1. משרדנו מייצג את הנתבעת בתביעה שבנדון.
 2. מצורף בזאת כתב ההגנה שהגשנו לביהמ"ש.
 3. מרשתך נדרשת בזאת כדלקמן:
 - א. לגלות בתצהיר תוך 30 יום מהם המסמכים הנוגעים לתביעה שבנדון המצויים ו/או שהיו מצויים ברשותה ו/או בשליטתה ואשר אותרו על ידה לאחר חקירה ודרישה.
 - ב. להשיב על השאלון הרצ"ב תוך 30 יום.
- יודגש כי אין להפנות למסמכים חיצוניים במסגרת תצהיר התשובות לשאלון (לרבות כתב תביעה, מסמכים רפואיים ותלושי שכר), אלא יש להשיב באופן מלא לכל השאלות.

S. Berkovitz, Adv.

2

שלמה ברקוביץ, עו"ד

ג. לחתום על טופס וס"ר ספציפי (המאפשר איתור תיעוד רפואי מחברות הביטוח אודות תאונות שאירעו עובר לתאונה נשוא התביעה) ולהעבירו בהקדם האפשרי למשרדנו על מנת שניתן יהא להשלים את איטוף התיעוד ללא דיחוי.

ד. מבלי לפגוע במבוקש לעיל, נדרשת התובעת לגלות בתצהיר האם המסמכים המפורטים להלן מצויים או היו מצויים ברשותה או בשליטתה, ואם אינם ברשותה או בשליטתה – היכן הם ומה היה עליהם:
(1) אם התובעת שכירה - כל תלושי המשכורת וטופסי 106, החל מ- 24 חודשים שקדמו לתאונה ועד היום.

(2) אם התובעת עצמאית ו/או חייבת בהגשת דו"חות שנתיים למס הכנסה מכל סיבה אחרת - כל הדו"חות שהתובעת הגישה למס הכנסה, על נספחיהם, לרבות דו"חות רווח והפסד שצורפו לדו"חות לשנים 2015 עד היום כולל, וכן כל שומות המס שהוצאו ע"י מס הכנסה לתובעת לשנים הנ"ל וכן דו"חות מע"מ שנתיים (ESNA) לשנים 2015 עד היום וכן דו"חות אודות העסקת עובדים (ככל שהתובעת העסיקה עובדים).

(3) קבלות בגין כל ההוצאות שנגרמו לתובעת בתאונה.

ה. להעביר למשרדנו את העתקי המסמכים המפורטים לעיל.

בכבוד רב ובב"ח,

שלמה ברקוביץ, עו"ד

לוט: כתב הגנה

טופס וס"ר ספציפי

שאלון

המועד האחרון להגשת כתב ההגנה : 30.12.21

המועד בו הומצא כתב התביעה : 29.9.21

תאריך חתימת המסמך : 26.12.21

ת.א. 38723/09/21

בבית משפט השלום

בפני כבוד השופטת קרלינסקי

ב כ פ ר ס ב א

התובעת : **גילברט ממון ת.ז. 61421681**

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג

מרחוב אבא הלל 7, רמת גן

טל : 03-7412358 פקס : 077-3180983

דוא"ל : frei.ariel@gmail.com

- נ ג ד -

הנתבעת : **איילון חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520042169**

ע"י ב"כ עוה"ד שלמה ברקוביץ, מ.ר. 8094

מרחוב עמינדב 23 (קומה 1), תל-אביב, 67898

טלפון : 03-5686100, פקסימיליה : 03-5686101

דוא"ל : office@sberkovitz-law.co.il

כתב הגנה

מוגש בזה כתב הגנה מטעם הנתבעת, וכל הטענות נטענות לחילופין או להשלמה לפי הקשר הדברים והדבקים.

א. טענות מקדמיות

1. כל הטענות בכתב התביעה מוכחות בזה, אלא אם הנתבעת תודה בהן מפורשות.
2. כל הטענות בכתב ההגנה נטענות ביחד ולחוד, לחילופין, בהשלמה ו/או במצטבר, הכול לפי העניין, הדבק הדברים והקשרם ולרבות בשל אי ידיעת הנתבעת את העובדות כהווייתן.

ב. תמצית טענות ההגנה

3. הנזק הנטען מוכחש.
4. נזיקה הנטענים והמוכחשים של התובעת הינם תולדה של מצבה הרפואי עובר לתאונה ו/או של אירועים מאוחרים.

5. התאונה היא תאונה בעבודה ברכב המעביד על כל המשתמע מכך.
6. מכל סכום שיפסק, אם יפסק, יש לנכות את כל הסכומים שהתובעת קיבלה ו/או זכאית לקבל בקשר עם התאונה, מהמוסד לביטוח לאומי או/וגם מכל גוף או אדם והכול בצרוף הפרשי הצמדה וריבית כדין.

ג. פירוט הטענות

7. מחוסר ידיעה מוכחש סעיף 1 לכתב התביעה וכל פרט ופרט ממנו.
8. באשר לנטען בסעיף 2 לכתב התביעה תטען הנתבעת, כי הכיסוי הביטוחי מותנה בהוכחת אירוע התאונה כ"תאונת דרכים" כהגדרתה בחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, תשל"ה-1975, רישיון נהיגה בר-תוקף של התובעת בזמנים הרלוונטיים וקיום תנאי הפוליסה.
תוכן הצירופים מוכחש.
9. באשר לנטען בסעיף 3 לכתב התביעה תטען הנתבעת כי על התובעת נטל הוכחת האירוע כ"תאונת דרכים" כאמור בסעיף 8 לעיל וכי לתובעת לא נגרמו נזקים בתאונה.
10. מוכחשים סעיפים 4 – 6 לכתב התביעה וכל פרט ופרט מהם.
הנזקים, המגבלות והכאבים הטענים מוכחשים.
לחילופין מוכחש הקשר הסיבתי בין הנטען לבין התאונה.
לחילופין תטען הנתבעת כי אין מניעה שהתובעת תעבוד, תשתכר ותתפקד כפי מצבה עובר לתאונה וללא קשר אליה.
11. מחוסר ידיעה מוכחשים סעיפים 7 – 12 לכתב התביעה וכל פרט ופרט מהם.
הנזקים, המגבלות והכאבים הטענים מוכחשים.
לחילופין מוכחש הקשר הסיבתי בין הנטען לבין התאונה.
תוכן הצירופים מוכחש.
12. מוכחש סעיף 13 לכתב תביעה וכל פרט ופרט ממנו.
הנזקים, המגבלות והכאבים הטענים מוכחשים.
לחילופין מוכחש הקשר הסיבתי בין הנטען לבין התאונה.
13. מוכחש סעיף 14 לכתב התביעה וכל פרט ופרט ממנו.
לחילופין מוכחש הקשר הסיבתי בין הנטען לבין התאונה.
14. מוכחשים סעיפים 15 – 16 לכתב התביעה וכל פרט ופרט מהם.
הנזקים, המגבלות והכאבים הטענים מוכחשים.
לחילופין מוכחש הקשר הסיבתי בין הנטען לבין התאונה.
15. מוכחש סעיף 18 לכתב התביעה, על כל סעיפי המשנה שבו, פרטיהם, הסכומים הנקובים בהם ודרך חישובם.
לחילופין, מוכחש הקשר הסיבתי בין הנטען לבין התאונה.

מבלי לפגוע בכלליות הנטען לעיל תוסיף הנתבעת ותטען כדלהלן:

- א. התביעה מוגזמת ומופרזת ביותר.
- ב. התובעת לא הוציאה את ההוצאות הנתבעות על ידה ו/או לא הוציאה אותן כתוצאה מהתאונה.
- ג. הנזקים הנתבעים אינם נובעים מהמהלך הרגיל של הדברים.
- ד. מכל סכום שיפסק לתובעת, אם ייפסק, יש לנכות את כל הסכומים שהתובעת זכאית לקבל כתוצאה מהתאונה מהמל"ל או/וגם מכל אדם, גוף או מוסד, והכל בצירוף הפרשי הצמדה מיום הזכאות או מיום התשלום, לפי המוקדם.
- ה. התובעת לא עשתה ו/או לא עשתה די לחקטנת נזיקה.
- ו. לתובעת לא נגרמו ולא יגרמו הפסדי הכנסה כתוצאה מהתאונה.
- ז. כושר העבודה או/וגם כושר ההשתכרות של התובעת לא נפגעו כלל או/וגם לא נפגעו כתוצאה מהתאונה.
- ח. פגיעתה של התובעת בתאונה לא הצריכה ולא הצדיקה עזרת צד שלישי.
- ט. התאונה היא תאונה בעבודה ברכב המעביד על כל המשתמע מכך לעניין תיק זה.
- י. התובעת תקבל את כל הטיפול הרפואי והפרה-רפואי לו תזדקק עקב התאונה, אם בכלל, מקופת חולים במסגרת חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- יא. אשר על כן, אין התובעת זכאית לתבוע סכום כלשהו בגין טיפול רפואי ו/או פרה-רפואי.
- יב. לחילופין, יש לנכות מכל סכום שיפסק לתובעת בגין טיפול רפואי ו/או פרה-רפואי את כל הסכומים ו/או טובות ההנאה שקיבלה ותקבל מקופת חולים במסגרת חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
16. מוכחשים הנזקים הנטענים בסעיף 19 לכתב התביעה.
17. כל הצירופים שהתובעת צרפה לכתב התביעה צורפו שלא כדין והנתבעת עותרת לביהמ"ש להורות לתובעת על הוצאת המסמכים.
- בנוסף, חלק מהמסמכים מהווה חו"ד לכל דבר ועניין.
- לחילופין, אם יתיר ביהמ"ש הגשת מסמך כזה או אחר כראיה, נדרש מי שחתם על המסמך להתייצב בבית המשפט לחקירה שכנגד.

אשר על כן מתבקש כב' ביהמ"ש לדחות את התביעה ולחייב את התובעת בהוצאות המשפט ושכ"ט עו"ד.

שלמה ברקוביץ, עו"ד

ב"כ הנתבעת

זמן ביצוע הפעולה: 26/12/2021 10:50
מספר תיק: 38723-09-21
סוג מסמך: כתב הגנה
מספר אסמכתא למעקב: 9309351

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא לשם קבלת מידע אודותיו
המספר הועבר לבדיקת מזכירות.

* אם יאושר, יתיק בתיק זמועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק גייר.

* אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.

**טופס קבלת מידע סוציאלי, סיעודי ושיקומי
רפואי וויתור על סודיות**

חלק א'

אני החתום מטה: (במקרה של קטין יירשמו פרטיו)

שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות	שם האב	מיקוד	טלפון
רחוב	מספר	עיר		

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי (לרבות פסיכולוגים ופסיכיאטרים) ו/או מוסד רפואי לרבות קופות החולים, רופאיהן, עובדיהן ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לשרות הפסיכולוגי - חינוכי ו/או למשרד הבריאות ו/או לבתי חולים לבריאות הנפש ו/או למרפאות לבריאות הנפש ו/או לחברות ביטוח ו/או כל גורם מטעמן ו/או "מנורה" חברה לביטוח ו/או "הכשרה" חברה לביטוח ו/או "מגדל" חברה לביטוח ו/או "ביטוח ישיר", למסור ל"איילון" חברה לביטוח בע"מ ו/או מי מטעמה ו/או שלמה ברקוביץ, עו"ד (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או הנפשי ו/או הפסיכולוגי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות, לרבות מכון מור / קופות החולים ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתי חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם ו/או את חברות הביטוח, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי אצל נותני השירותים שיפורטו להלן, לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים לכל המוסדות לרבות קופות החולים ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמן ו/או נותני השירותים שלהן ו/או חברות ביטוח, ולא תהא לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות המוסד לביטוח לאומי ו/או משרד הביטחון ו/או חברות הביטוח ו/או קופות החולים ו/או רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמן ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

חלק ב':

שם קופ"ח: _____ שם סניף: _____ מס' חבר: _____ שם המוסד: _____

שמות נותני השירותים:

רופאים: _____ 1. _____ 2. _____

_____ 3. _____ 4. _____

מכונית מעבדות: _____ 1. _____ 2. _____

קופ"ח קודמת:

_____ X
תאריך חתימת הנפגע / תובע

_____ X
תאריך פרטי העד לחתימה + מס' רישיון עו"ד + חותמת + חתימה

שאלון

שם התובעת: גילברט ממו
בית"ש: שלום כפר סבא
מספר תיק אזרחי: 38723/09/21

- נבקשך שלא להפנות למסמכים חיצוניים במסגרת תצהיר התשובות לשאלון (לרבות כתב תביעה, מסמכים רפואיים ותלושי שכר).
- יש להשיב באופן מלא לכל השאלות.

1. מהו תאריך לידתך המדויק?
2. מהו שמך המדויק? אם השם שונה, נא לפרט שמות קודמים.
3. מהם פרטי קופות החולים בהם היית חבר/ה, בעבר ובהווה?
4. האם יש לך ביטוח רפואי כלשהו? אם כן, נא לציין פרטיו.
5. מה הם פרטי הרופאים שטיפלו בך בעבר ובהווה?
6. פרטי את האשפוזים וטיפולים בעברך ובהווה (פרטי בית החולים, מועד וסיבת טיפול).
7. האם את/ה משתמשת/ת בתרופות באופן קבוע?
8. האם עברת תאונות לפני או אחרי האירוע? אם כן – מתי, מה טיב הפגיעה והיכן טופלת?
9. האם הגשת תביעות נוספות (קודמות ו/או מאוחרות) בשל נזק גוף? אם כן, נא לפרט.
10. האם הינך סובלת/ממחלות כרוניות ו/או מנכות שלא עקב האירוע? אם כן, נא לפרט.
11. האם היית בטיפול פסיכיאטרי או פסיכולוגי אי פעם? אם כן, נא לפרט (כולל שמות הרופאים המטפלים).
12. האם הגשת אי פעם תביעה למוסד לביטוח לאומי, לקצין התגמולים או לשירות התעסוקה? אם כן, נא לפרט מהות התביעה ותוצאותיה.
13. האם היה לך בעבר ו/או יש לך כיום רישיון נהיגה? אם כן – מהו תאריך הוצאת הרישיון? מה סוג הרישיון? אם נפסלת אי פעם מדוע? מתי ואיך נודע לך על הפסילה? מה תאריך הפסילה ומועד סיומה? האם חידשת את הרישיון לאחר האירוע ומתי? האם הוטלו הגבלות כלשהן על הרישיון לאחר האירוע? אילו הגבלות ומתי הוטלו? האם הודעת למשרד הרישוי על פגיעותך בגין האירוע? האם הופנית לבדיקה במכון לבטיחות בדרכים? אם כן – מתי נבדקת? ומה היו תוצאות הבדיקה?
14. האם נסעת לחו"ל לאחר האירוע? אם כן – נא לפרט להיכן נסעת, משך הנסיעה ועלותה.
15. האם קיבלת הטבות בעקבות האירוע נשוא התביעה, מכל גורם שהוא, לרבות המוסד לביטוח לאומי? אם כן, נא לפרט.
16. נא לפרט את מוסדות החינוך בהם למדת וההשכלה.

17. נא לפרט את כל מקומות העבודה בהם עבדת, תקופת העבודה והתפקיד.
18. נא לפרט נתוני שכר מלאים שלך בצירוף שומות של החברה שבעלותך, ככל שישנה, החל משנתיים לפני האירוע ועד היום.
19. מה היא התקופה בה נעדרת מהעבודה בגין התאונה נשוא התביעה (היעדרות מלאה או חלקית)?
20. האם נזקקת לעזרת הזולת לאחר האירוע וכתוצאה ממנו? אם כן, פרט מהות העזרה ובאיזו עלות?
21. האם הועסקה עזרה לפני התאונה נשוא התביעה? אם כן, פרט מהות העזרה ובאיזו עלות?
22. כיצד ועימי מי פונית לבייח? לאיזה בייח פונית? וכמה זמן לאחר התאונה? אם לא פנית לבייח, להיכן פנית לקבלת טיפול ראשוני?