

תצהיר

אני הח"מ, יצחק ממון, נושא ת.ז. 06554693, לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה כדלקמן:-

א. אני התובע בת.א. 33223-10-19 בבית משפט השלום ברחובות והנני עושה תצהירי זה כתצהיר גילוי מסמכים ותשובות לשאלון.

ב. להלן המסמכים המצויים ברשותי והרלבנטיים לעניין הנדון:

1. כתבי בי דין על נספחיהם

2. טופס הודעה על תאונה.

3. התכתבויות בין הצדדים.

4. תיעוד רפואי.

5. מסמכי רכב.

6. מרשמים חלקיים.

ג. להלן תשובותיי לשאלות:

א. 5.3.18 בסביבות השעה 20:00.

ב. אוטובוס של חברת קווים

ג. אוטובוס של חברת קווים

ד. פורט בהרחבה בהודעתי במשטרה.

ה. יצאתי להליכה וחזרתי באוטובוס הביתה.

ו. אינני עובד

ז. אינני עובד

ח. יצאתי להליכה לבדי.

ט. נוסע שהיה באוטובוס העניק לי עזרה ואמר לנהג לעצור.

י. האוטובוס עצר בתחנה בה אני אמור לרדת, נגשתי למדרגות והנחתי את רגלי על המדרגה הראשונה אז החלקתי ונפלתי על המדרגות עד שפגעתי ברצפת הכביש. אנשים טובי לב עזרו לי, הרימו אותי והושיבו אותי על ספסל תחנת האוטובוס.

יא. התקשרתי לאשתי שתיקח אותי ממקום תאונה.

יב. לא.

יג. הנהג שאל אותי אם אני צריך שיסיעו אותי באמבולנס והשבתי שאני מתקשר לאשתי שתיקח אותי.

יד. כן כמפורט לעיל.

טו. לא.

טז. לאשתי.

יז. למחרת בבוקר, אשתי הסיעה אותי.

יח. כן, תחנת רמלה.

- יט. כן.
- כ. למיטב זכרוני לא.
- כא. כן, הודעה לקצין בטיחות בחניון אגד במושב אחיסמך. קצין בטיחות בשם עלי אבו סננוס. נמסר לי שם של נהג חיימוב ארקדי.
- כב. 27.6.18 בסביבות השעה 13:30 רח' דני מס ברמלה.
- כג. טיוטה ג'יפ.
- כד. טיוטה AR2
- כה. רשום על שם אשתי ושייך לשנינו.
- כו. אשתי גילברט.
- כז. במפרץ חניה ברחוב דני מס סמוך לחנות בגדים.
- כח. מביתי למרכז העיר.
- כט. לא כמפורט לעיל.
- ל. אינני עובד.
- לא. אשתי ואני.
- לב. עובד בחנות הבגדים הסמוכה אשר הושיט לי עזרה.
- לג. החנייתו ובירידה ממנו.
- לד. פתחתי את הדלת הקרובה למדרכה, הורדתי רגל אחת וקרטולי נלכד בין המדרכה לבין הרכב וכך נחבלתי.
- לה. עובד בחנות בגדים הביאה לי מגבת רטובה והניח לי אותה על הרגל, הכאב היה נוראי ועז.
- לו. לא, לאחר מכן נבדקתי אצל הרופא שהפנה אותי לצילום והמשך בדיקות.
- לז. כמפורט לעיל.
- לח. כמפורט.
- לט. כן.
- מ. כן, למשטרת רמלה.
- מא. למיטב זכרוני לא.
- מב. לא רלוונטי.

ב.

2. 5.2.51.
3. 5.2.51.
4. נשוי +3.
5. רמלה רחוב האלה 14.
6. אינני זוכר. הכל מצוי בתיק קופת החולים שלי.
7. כן, כללית. קופ"ח, סניף רמלה עתידים ש"כ גיורא שברחוב צהל. מאז ועד היום.
8. לא.
9. -.
10. כמפורט בהרחבה בכתב התביעה על נספחיו.
11. כן. אינני זוכר. יתכן שהגשתי תביעות אך אינני זוכר. למיטב זכרוני יכול ונקבעה לי נכות כללית אך אינני זוכר.
12. אינני זוכר.
13. כן.
14. לא.

15. לא נכון, כמפורט בכתב התביעה על נספחיו. עד היום אני מטופל בגין התאונות בגין אני תובע.
- 16.12 שנות לימוד אורט. מסגרות מבנים, סוג ב' משרד העבודה. לפני גיוסי לצהל.
17. לא עבדתי בארבע השנים האחרונות.
18. לא רלוונטי.
- 19.0
20. לא רלוונטי.
21. לא.
22. כן, כולל מגבלות ועל כן אושר לי תו נכה. אינני זוכר ממתי ואילו.
23. הוצאות בגין טיפול תרופתי ושיכוך כאב, מוניות והסעות. עזרה מבני משפחה. לא הגשתי לביטוח לאומי ולא שמרתי את הקבלות.
24. -.
25. -.
26. -.
27. -.
28. -.
29. לא העסקתי עוזרת בית לפני או אחרי. נעזרתי באשתי ובבני משפחה.
30. ראה לעיל.
31. לא.

י. צ. 3
יצחק ממון

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום 20.1.21 הופיע בפני עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא הלל 7, רמת גן, מר יצחק ממון, המוכר לי אישית ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

אריאל פרייברג, עו"ד

הודעת: ☐ נהג ☒ נוסע ☐ הולך רגל ☐ נפגע ☐ רוכב: אופנוע/קטנוע/אופניים

למלא וק למשרותים בשירות צבאי/משטרה בלבד:

2. תיאור התאונה

[illegible]

3. נפגעי גור (פצועים)

4. פרטי טל: רכב מעורבים

מס' ד	מס' רכב	סוג	פרטי נהג	כתובת הנהג	טלפון	חברת ביטוח	מס' פליטה
1	F303452	אוטו קאדילק	הינעם אורן				
2							

סמן X במקום המתאים.

* סמן $\times$ במקום המתאים.



הודעה על תאונת דרכים - עם נפגעים / נזק בלבד

הודעה: ☐ נהג ☒ נוסע ☐ הולך רגל ☐ נפגע ☐ רוכב: אופנוע/קטנוע/אופניים

1. פרטי המודיע

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האר	תאריך לידה	מסלול טי
065554693	מען	יציב	יבנאל	05/02/1951	אמאני
מס' רישון נהיגה	כגו רישון הנדירה	מיקוד	מסלול	מס' טיפוח	מס' חלוקה
2533958	B	14			0525333336
מס' הרכב	תאריך גמ	שם יצר	שם יצר	תאריך תשלום	תאריך תשלום
2996237	01/06	2016	2AR	15-04-2024	7/4/2008
תאריך תשלום	מס' פוליסה	תאריך תשלום	מס' פוליסה	תאריך תשלום	תאריך תשלום
30/6/2018	30/6/2017	30/6/2017	30/6/2017	30/6/2017	30/6/2017

למלא רק למשרותים בשירות צבאי/משטרה בלבד:

מספר אישי	דירה	כתובת היחידה	תאריך שחרור (לחיללים בלבד)

2. תיאור התאונה

בתאריך 27-6-18 בשעה 13:30 במקום ברמלה-רא צנו מס 5
 תיאור המקרה: יצק כביש והיצאתי מהכביש אל הרמלה אבול
 בין המערכה לעומת רחב הפס הימני עומד עומד בתוך ההצגים
 להחמין בי ימן לי עצמה למחר מנחה רצנה הצבית של
 הפסלה אחת חציה הקימה למחור לזלתי איפוא העלמה
 ד"ר שטין הפנה אותי לאוראוס. נהיגת יצר למסן שיל"ל
 מאפחון עפודי נקבצ שיל רחב קליר. יצקשילי העלס, אפול
 במסן/ביצאוב'ה

3. נפגעי גוף (פצועים)

שם הנפגע	מס' תעודת זהות	כתובת	פינוי ט"י	שם בית החולים/קופ"ח
יציב מען	065554693	רמלה-רא צנו		רמלה-רא צנו

4. פרטי כלי רכב מעורבים

מס' רכב	מס' רכב	פרטי נהג	כתובת נהג	מסלול	חברת ביטוח	מס' פוליסה
2996237	01/06	אמאני	רמלה-רא צנו	0503211111	אמאני	

הודעה על תאונת דרכים

נא להשיב על כל השאלות
בהעדר תשובה נא לסמן קו

מסי תביעה

שם הסוכן

שאל לוי

סוכן

מוש

סלי

08-9254805

פרטי המבוטח		שם המבוטח	
חובה לצרף: צילום ת. זהות, צילום רישון נהיגה ועל		מס. פליטה	
מס. זיהוי (כולל ספחה ביקורת)	מס. פליטה	מס. זיהוי (כולל ספחה ביקורת)	מס. פליטה
0914011611365-1266217	0914011611365-1266217	0914011611365-1266217	0914011611365-1266217
טל עבודה	טל בית	טל עבודה	טל בית
025933336	025933336	025933336	025933336

פרטי הנהג		שם הנהג		כתובה		מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח		טל עבודה		טל בית	
מס' זיהוי כולל ספרת ביקורת		מס' רישון נתינה		סוג/דרגת רישיון		תאריך הוצאת הרישיון		רישיון ישראלי		רישיון זר	
253918094526		A		253918094526		253918094526					

פרטי הרכב				
מס' רישוי	שם היצרן	דגם	סוג הרכב	שנת יצור
2996257	GM/C	כח	90	2016

קוד הדגם עפ"י הפוליסה	רדיו	תוספות

פרטי המקרה / התאונה		שם המקרה		המקום המדויק בו ארעה התאונה		☒ האם הובא ☐ לידעת המשטרה		שם הנחנה		מס' יומן / פיק	
220617		B3		ב.מ.ס.מ.א				ב.מ.ס.מ.א		330 810/17	

[illegible]

מחיר התמורה המוצב בדרכון של צ"ג: 100/93 ☒ לא ניתן תשובתך והסבר מדוע ☐ לא יודע ☐ נהג צד ג' ☐ אני ☐ לדעתך אחראי לארוע התאונה

תאור הנזקים ברכב המבוטח		תאור הנזקים ברכב צד ג'	
שם העד (1)	כתובת	מה הקרבה בין העד לנהג/למבוטח	טל בית
שם העד (2)			טל עבודה

מס' רישוי (של צד ג' הפוגע)				תוצרת / דגם	סוג הרכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
מס' רישוי (של צד ג' הפוגע)	שם בעל הרכב	כתובתו	טל. בית טל. עבודה	שם הסוכן טל.			
	שם הנהג	כתובתו	מס' ת.ז. מס' רישיון נהיגה	טל. בית טל. עבודה			
	מס' רישוי	שם הבעלים	שם חברת הביטוח	טל. בית טל. עבודה			
	מס' רישוי	שם הבעלים	שם חברת הביטוח	טל. בית טל. עבודה			

נפגעים ברכב ו/או ע"י הרכב המבוטח בלבד - נהג/נוסע/הולך רגל/רוכב אופניים

עם הנפגע	כתובת	מסי' ויהיו (כידע סיפרת ביקורת)	האם קרתה התאונה	בדרך העבודה או מסי' אחר	גיל	האם אושפז? ☐ כן, היכן?
מאות הפגיעה						
עם הנפגע	כתובת	מסי' ויהיו (כידע סיפרת ביקורת)	האם קרתה התאונה	בדרך העבודה או מסי' אחר	גיל	האם אושפז? ☐ כן, היכן?
מאות הפגיעה						
עם הנפגע	כתובת	מסי' ויהיו (כידע סיפרת ביקורת)	האם קרתה התאונה	בדרך העבודה או מסי' אחר	גיל	האם אושפז? ☐ כן, היכן?
מאות הפגיעה						

ר"ב: יצחק במוסד	ט"ז	מוסד הסדר	כ"א	השמיני המטפל
ירדני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים תאריך: 29/11/18 חתימת הנרגש: <i>ז. מ. גר</i>				

