

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

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

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

25.3.21

מ.ל.ב.
באמצעות פקס ודוא"ל

לכבוד
עו"ד חוה קבילו
ליאור פרי עורכי דין
מרח' התעשייה 5, רעננה

ח.ג. שלום רב,

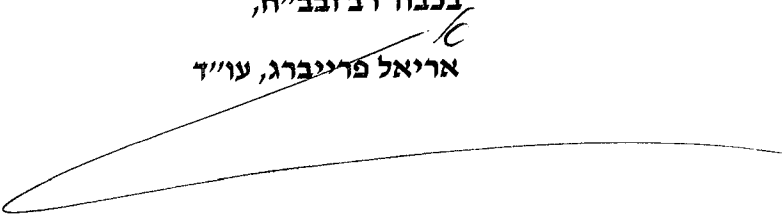
הנדון: ת"א 44271-02-21 וייסלר נ' ביונד ואח'

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 16.3.21 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן:

1. התיעוד הרפואי צורף לכתב התביעה. מצ"ב טופס וס"ר חתום על ידי מרשתי.

2. כן, מצ"ב תצהיר תשובות לשאלון לפי טופס 3.

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד



תצהיר תשובות לשאלון בתביעה למקי גופ

3 OF 3

(תקנה 17)

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

(1) תאריך לידה

27, 07, 67

(2) שמות קודמים;

אברהם וישראל צ"ל

(3) פרטי קופות חולים בעבר ובהווה

NCG.

(4) פרטי הרופאים שטיפלו בעבר ובהווה

יב 5006 ויתר על סודיות רבנות

(5) אשפוזים וטיפולים בעבר או בהווה - פרטי בית החולים, המועד וסיבת האשפוז או הטיפול

1038 640 100

(6) תרופות שנוטל באופן קבוע

צ'פאל אהאוסט היתר'ס

(7) **האם עבר תאונות בעבר? אם כן - מתי ומה טיב הפגיעה**

ב.ח.א. 18 תאונת
ואחת קאר בעלור
פדכים קאר האחרון

(8) האם הגיש תביעות קודמות בשל בזק גוף? אם כן - פירוט

קבלתי עיני בסדר ט 5,000 שקל

(9) האם סובל ממחלות כרוניות או קשות או מנכות שלא עקב האירוע? אם כן - פירוט

108 (10) האם היה בטיפול פסיכיאטרי או פסיכולוגי אי פעם? אם כן - פירוט

עס'ן - צו שנים בהל'ך הע'יושים
הל'ת. עכ'ה פג'לות צוק מ'בי אול
פסיכול'ג

(11) - האם הגיש אי פעם תביעה למוסד לביטוח לאומי, לקצין התגמולים או לשירות התעסוקה, ואם כן; פרטיה ותוצאותיה

אליטב פברנני אל

(12) פירוט ההטבות שהתקבלו בעקבות האירוע מכל גורם שהוא, לרבות ביטוח לאומי

אל התקבל

(13) פרטי מוסדות חינוך שבהם למד וההשכלה
נרשיתים, בטנן, המכלל, אנהל, בית סלח, מכלל, אירוק זור

(14) פרטי כל מקומות העבודה, תקופת העבודה והתפקיד
טכטק (אופיקה), הלפנין (אופיקה), המככר היטלל, אטלל

(15) נתוני שכר מלאים משנתיים שלפני האירוע עד הגשת כתב התביעה

ברוטל - כ - 30.000 שח

(16) תקופת היעדרות מלאה או חלקית מהעבודה
כ - מודט'ים מללה, אנהל, אירוקים קרפטיים

(17) אם שירת בצבא ההגנה לישראל - מספר אישי ותקופת השירות
כן, יתיר, קשו, תל, האור

(18) האם הייתה הזדקקות לעזרת הזולת לאחר האירוע וכתוצאה ממנו ומה העזרה שלה נזקק לפני האירוע
כן

הנני מאשר/ת כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת

אנהל (א'סלר)

חתימה

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום 19.2.21 הופיע בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא הלל 7, רמת גן, יוריסט, 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

כתב ויתור על הסודיות

שם: ורד וייסלר, ת.ז. 22851588

כתובת: חברה 3 רור גליל

שם קופת חולים: נכר

אני הח"מ נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי ו/או המוסד לבטוח לאומי ו/או לכל עובד של מוסד לבטוח לאומי ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או מדינת ישראל ו/או משרד הבטחון ו/או קצין תגמולים ו/או אגף השיקום ו/או צה"ל ו/או מוסד שיקומי ו/או מוסד פסיכיאטרי ו/או חבדת בטוח כל שהיא ו/או תאגיד ביטוחי כל שהוא ו/או מבטחים ו/או קרן ביטוח של פועלי הבנין ו/או קרן גימלאות אחרת כלשהיא ו/או שירות התעסוקה, למסור לעוה"ד ליאור פרי ו/או עוה"ד חוה קבילו ו/או עוה"ד אסתר אלון ו/או למי מטעמם את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל בצורה שתדרש על ידי המבקשים הנ"ל על מצב בריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שהנני חולה בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד ו/או על תכספים שאני מקבל מאיזה מהקרנות האמורות ו/או מהמוסד לביטוח לאומי ו/או ממדינת ישראל ו/או מכל גוף, רשות תאגיד או מכל אדם אחר.

אני משחרר בזה אתכם או כל רופא מרופאיכם ו/או כל מוסד ממוסדותיכם כולל בתי החולים הכלליים ו/או הפסיכיאטרים ו/או שקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיכם מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או השקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר לכם בזאת מתן מידע מלא והעתק מלא מכל תיק שנפתח על שמי אצלכם ו/או במוסד כל שהוא ממוסדותיכם או בסניפכם לרבות וכולל במוסד לבטוח לאומי ו/או באגף השיקום ו/או אצל קצין התגמולים ו/או צה"ל על רשויותיו למיניהן כולל מלוא המידע על התשלומים שהגופים הנ"ל שילמו ו/או משלמים ו/או ישלמו לי.

הנני מוותר בזה לחלוטין על הסודיות כלפי המבקשים ולא תהיה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ולראיה באתי על החתום:

חתימה: ורד וייסלר

ת.ז.: 22851588

תאריך: 21.3.21

עד לחתימה:

שם: עוה"ד אריאל פרייברג

חתימה: מס' רשיון: 2254

תאריך: 21.3.21