

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358 , Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

מ.ל.ב.

12.4.22

לכבוד
מגדל חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל

ח.נ. שלום רב,

הנדון : טל גלאון, ת.ז. 034492413

תאונה מיום 31.10.21

מס' תביעה: 10422078492

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 10.4.22 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. הצעתכם אינה מגלמת את נזקי מרשי.
2. כפי שצויין במכתבי, מחמת התאונה ותוצאותיה היה מרשי באי כושר מלא במשך 12 ימים ובהמשך למשך כ-23 ימים עבד באופן חלקי בלבד.
*רצ"ב העתק מאתר הביטוח הלאומי בדבר מספר הימים וחישוב השכר הרבע שנתי.
3. כפי שציינתי במכתבי, לא שולמו למרשי דמי פגיעה בגין 12 ימים היעדרות מלאים ועל כן על חברתכם לשאת בתשלום זה.
4. כן, הצעתכם צריכה לגלם פיצוי בגין כאב וסבל ועזרת הזולת.
5. לעיונכם וקבלת הצעה משופרת משמעותית ומקסימלית אודה.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

בתאריך 25/11/2021 הוגשה תביעתך להכרה בפגיעה מיום 31/10/2021 כפגיעה בעבודה.
תביעתך אושרה בתאריך 12/12/2021.

נתוני שכר לצורך חישוב זכאותך
שכר רבע שנתי לעצמאי: 66,270 ₪
דמי פגיעה ליום לעצמאי: 552.25 ₪

פרוט תקופות הזכאות			
מספר ימים	עד תאריך	מתאריך	
12	12/11/2021	01/11/2021	
23	05/12/2021	13/11/2021	
סה"כ תקופת הזכאות: 12			

לתשומת לבך,
על פי סעיף (ב) (2) לחוק הביטוח הלאומי, לא ישולמו דמי הפגיעה עבור שנים עשר ימי הזכאות הראשונים,
בגלל תאונת עבודה שאירעה מ- 1 באפריל 2005 ואילך, או בגלל תביעה למחלת מקצוע שהוגשה מהתאריך הנ"ל.
לפיכך אינך זכאי לתשלום דמי פגיעה עבור התקופה מתאריך 01/11/2021 עד תאריך 12/11/2021.
הסניף המטפל: רמת גן