

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax2mail 077-3180983

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

26.7.22

מ.ל.ב.

לכבוד

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

באסיקו אולם אירועים
מרחוב הנבחרת 6, נסי ציונה

בדואר רשום

א.ג.נ.,

הנדון : גיא אקרמן, ת.ז. 200444552

תאונה מיום 6.6.21

מכתבי מיום 23.12.22 – התראה לפני נקיטת הליכים משפטיים

1. מכתבי מיום 23.12.22 (העתקו רצ"ב) טרם נענה.

2. ככל ולא תתקבל התייחסות עניינית אפעל כפי שהורה לי מרשי ואפנה לערכאות.

3. לעיונכם וטיפולכם המהיר אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax2mail 077-3180983

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

23/12/21

מ.ל.ב.

לכבוד

באסיקו אולם אירועים

מ רחוב הנבחרת 6, נסי ציונה

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ.,

הנדון: גיא אקרמן, ת.ז. 200444552
תאונה מיום 6.6.21

נתבקשתי ע"י מרשי, הנפגע שבנדון לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. בתאריך 6.6.21 התחתנו מרשי ובחירת ליבו באולמכם.

***רצ"ב ההזמנה.**

2. לטקס החופה והקידושין כדת משה וישראל, סיפקתם לזוג יין, כוסות וכן כוס עטופה בנייר כסף. במהלך הטקס, הכוס העטופה בנייר כסף כאמור הונחה על הרצפה ומרשי שבר אותה ברגלו הימנית כפי שנהוג בקרב ישראל. אז, החל מרשי, אשר היה מצוי באירוע המרגש בחייו, אפוף התרגשות, כאב עז מרגלו הימנית. לאחר שנישק את אשתו הטריה הרים את הרגל וחש בכאב מתעצם תוך הכרה שנפגע מזכויות בעת שבירת הכוס (להלן: "התאונה").

3. כאן המקום לציין כי עובר לחתונתם, נשאלתם מפורשות האם יש צורך בהבאת כוס לצורך טקס החופה והנחתם את דעת המשפחה כי זו תסופק על ידכם.

4. כך, באירוע הכי חשוב ומרגש בחייו כשחברים ובני משפחה ממתינים באולם, נאלץ מרשי, תוך שהוא סובל מכאב ומתקשה בדריכה, לפנות לחדר צדדי שם חלץ את נעליו

ונחשף לחתך מדמם בכף רגלו הימנית ונאלץ לעזוב את משפחתו וחבריו ולהתפנות לקבלת טיפול רפואי.

5. מרשי יטען כי התאונה נגרמה עקב התרשלותכם, אשר באה לידי ביטוי במחדלים הבאים:

א. לא דאגתם להביא לחופה כוס דקה מתאימה ובטוחה להליך שבירת הכוס.
ב. התרשלתם בבחירה ו/או בהבאת כוס לצורך ביצוע הטקס באופן נטול מפגעים.

ג. נקטתם בשוויון נפש כלפי הסכנה בשבירת כוס עבה ו/או לא מתאימה.

ד. נהגתם בפזיזות, בחוסר זהירות ובחוסר אכפתיות.

ה. לא דאגתם להסב את תשומת ליבו של מרשי ביחס לסכנה.

ו. לא עשיתם דבר ו/או לא עשיתם די על מנת למנוע את התאונה.

ז. לא נהגתם כפי שבעל אולם סביר וזהיר היה נוהג בנסיבות העניין.

6. מרשי נזקק להמשך מעקב רפואי אשר כלל, בין היתר, בדיקות הדמיה אשר הדגימו מספר גופים זרים בעומקים שונים של החלק הפלנטרי של כף רגל ימין והופנה להמשך טיפול להוצאת הגופים הזרים, נטילת משככי כאבים, מנוחה והמשך מעקב רפואי.

7. מרשי המשיך במעקב רפואי במסגרת הקהילה אשר הדגים צלקת מעט נוקשה באזור הפגיעה עם קושי בהליכה וכאב בדריכה. כן הוחלט להפנות את מרשי להמשך מעקב בשאלה של צורך התערבות כירורגית לצורך כריתת הצלקת.

8. במסגרת המעקב הרפואי נבחן הצורך בכריתה והוצגו הסיכונים בביצוע ההליך הניתוחי, סיכונים אשר יש בהם כדי להותיר נכות גבוהה יותר וקושי ניכר יותר בדריכה, עמידה והליכה ועל כן הוחלט בשלב זה לא לבצע את ההליך הניתוחי.

***רצ"ב תעודות רפואיות.**

9. מאז התאונה, סובל מרשי מכאבים והגבלה בתנועות כף רגל ימין, מקושי בהליכה ועמידה ממושכת, מקושי בהליכה בשטחים שאינם מישוריים, מחוסר יציבות, מקושי בירידה ועליית מדרגות, והטיפולים בו צפויים להימשך גם בעתיד.

10. מרשי עובד הייטק, עבודה המצריכה ישיבה ממושכת וריכוז, סובל מחמת התאונה ותוצאותיה מכאבים, נזקק להפוגות ממושכות במהלך עבודתו ונגרמו לו הפסדי שכר.

11. מאז התאונה מוגבל מרש י בביצוע פעולות יומיומיות שונות, נזקק לעזרת הזולת ותיזקק לה גם בעתיד.

12. בשים לב לאופי פגיעותיו, מתקשה מרשי בניידות ונזקק לשימוש במוניות והסעות מיוחדות.

14. עפ"י יועצינו הרפואיים נכותו האורתופדית של מרשי מחמת התאונה מוערכת בשיעור של 7.5%-5.

15. בנסיבות המתוארות לעיל, ועל מנת לייתר את הצורך בהגשת תביעה בצירוף חוות דעת להוכחת נכויותיו מחמת התאונה, אהיה מוכן להמליץ בפני מרשי על סילוק תביעתו תמורת פיצוי בסך 220,000 ₪ בתוספת שכ"ט עו"ד ומע"מ

16. נא עמדתכם המהירה לסילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.

*רצ"ב יפוי כח חתום על ידי מרשי.


בכבוד רב ובתודה,
אריאל פרייברג, עו"ד

עדי & גיא מתחתנים

הנכם מוזמנים לחגוג עמנו כיום נישואינו

06.06.2021

יום ראשון | כ"ו בסיוון תשפ"א

אולם אירועים "כאסיקו"
הנבחרת 6, נס ציונה

חיבוקים ונישוקים	19:30	
אנחנו מתחתנים	20:30	
נשנושים וריקודים	21:00	

נשמח לראותכם בין אורחינו

הורי החתן
רונית ומיכאל אקרמן

הורי הכלה
דוה ויוסי גיל

Medical Record Synopsis - תקציר תיק רפואי

מספר זהות / Id Number: XXXX4455-2
 שם מטופל / Patient Name: ג א
 תאריך לידה / Date Of Birth: 15/06/1988
 מין / Sex: ז

אבחנות רפואיות / Diagnosis:

אבחנה Diagnose	תאריך התחלה Start Date
OSTEOCHONDROSIS (JUVENILE), OTHER 732.6	06/12/2006

רגישויות / Allergies / Hypersensitivities:

סוג רגישות Allergy / Hypersensitivity Type	שם רגישות Allergy / Hypersensitivity	תאריך התחלה Start Date
---	---	---------------------------

חיסונים / Vaccines:

שם החיסון Vaccine Name	תאריך ביצוע Execution Date	מקום החיסון Vaccine Place
DT IMOVAX 1 DOSE	07/06/2021	הדר גנים
COVID19 VACCIN PFZR 98110	28/02/2021	אם המושבות
COVID19 VACCIN PFZR 98110	07/02/2021	אם המושבות

"מכונות רפואיות" - מכונות לאבחון רפואי בע"מ		
מכונות המורפיה, אולטרה-סאונד, דופלר, ונטגן ככלי E.M.G		
קריית-אונז שלמה חסדן מונט חודד הקטן החול דפוס 44 סל: 03-5355801/2/3	חולת רמל יפה 11 טל: 04-6201125 מקט: 04-6208757	מנהל-מקור סדרתי 30 טל: 03-9247891 מקט: 03-9315858
בני-בדק עודא 11 סמט 44 טל: 03-5355801 מקט: 03-9315858	נחמה יוני רמז 13 טל: 09-6320325 מקט: 09-6341388	ראש-חול שלמה שפי 26 קמט 44 טל: 03-5344886 מקט: 03-9030226

תאריך ביקור: 19/07/2021

שם משפחה: אקרמן

שם פרטי: גיא

מקלידה: טלי 10:28

מספר זהות: 200444552

גורם מבטח: קופ"ח לאומית יעד :

ת. לידה: 15/06/1988 מין: ז

רופא מפנה: קולומייסקי מיכאל ר. רופא
מפנה: 29300

בדיקת US רקמות רכות של כף רגל ימין.

סיבת הבדיקה : בשאלה של גוף זר.

באזור המכוון באספקט מדיאלי פלנטרי הודגם ממצא תת עורי היפואקואי בלתי אחיד, באורך 1.0 ס"מ, רוחב 0.2 ס"מ, עומק 0.3 ס"מ, הממצא שהודגם ללא זרימת דם בתוכו או מסביבו, יכול להתאים לרקמה צלקתית כאשר בתוך ממצא זה הודגמו מספר ממצאים כאשר הגדול באורך 0.2 ס"מ, עומק 0.3 ס"מ, קרוב לוודאי גופים זרים. להמשך בירור.

פרט לכך בסריקת האזורים המכוונים ללא עדות לסימני קרע, גושים, הצטברות נוזל או ממצאים חריגים אחרים.

ממליץ בדיקה רופא אורטופד

טכנאי מבצע : ואדים אידיסיס

מספר טכנאי : 815

רופא/ה בודק/ת : ד"ר קופרמן

מומחה ברדיולוגיה אבחנתית

רישיון רופא בודק : 19015

רישיון מומחה : 13217

מסמך זה מכיל מידע מוגן הרשום במאגר מידע
לפי חוק הגנת הפרטיות , המוסרו שלא כדין עובר עבירה

10:46:25

תאריך הדפסה : 22/07/21

רופא אישי

ד"ר בלומברג גרי - אן

רפואת משפחה

מ.ר. : 28180

כתובת המרפאה :

בן גוריון 18 גבעת שמואל

טלפון במרפאה : 03-5323024

רופא מפנה

ד"ר כהן מייברג רחל

רפואת משפחה

מ.ר. : 131046

כתובת המרפאה :

בן גוריון 18 גבעת שמואל

טלפון במרפאה : 03-5323024

יעוץ רפואי מס. 50328221 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
אקרמן גיא	1-20044455/2
ת.לידה : 15/06/88 כתובת : דנמרק 46 פתח תקווה 49517 טלפון : 09-8940199 054-6686885	מגדר: ז גיל: 33Y 1M
כף רגל ימין. אבחנות כרוניות: ===== 732.6 OSTEOCHONDROSIS (JUVENILE), OTHER < RIGHT >	
השאלה ליועץ: ===== זקוק להוצאת גופים זרים מכף הרגל.	
תאריך: 22/07/21 הופק ע"י ד"ר כהן מייברג רחל מ"ר: 131046 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת התחייבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת התחייבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים

10:46:25 תאריך הדפסה : 22/07/21

רופא אישי

ד"ר בלומברג גרי - אן

רפואת משפחה

מ.ר. : 28180

כתובת המרפאה :

בן גוריון 18 גבעת שמואל

טלפון במרפאה : 03-5323024

רופא מפנה

ד"ר כהן מייברג רחל

רפואת משפחה

מ.ר. : 131046

כתובת המרפאה :

בן גוריון 18 גבעת שמואל

טלפון במרפאה : 03-5323024

יעוץ רפואי מס. 50328221

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
אקרמן גיא	1-20044455/2
ת.לידה : 15/06/88	מגדר : ז
כתובת : דנמרק 46 פתח תקווה 49517	גיל : 33Y 1M
טלפון : 09-8940199	054-6686885
! הבדיקה חדרושה: 90850 כירורג מומחה !	
אבחנה משוערת: 729.6 RESIDUAL FOREIGN BODY IN SOFT TISSUE	
תלונות: בן 33, ברקע בריא בדרך כלל, לא ידוע על רגישות, ללא ניתוחים בעברו, ללא שימוש בתרופות קבועות. ללא רקע רפואי רלוונטי. לפני כחודש דריכה על זכוכית, אשר חדרה לחלקה הפלנטרי של כף רגל ימין. השלים סונר כף רגל ימין: באזור המכוון באספקט מדיאיל פלנטרי הודגם ממצא תת עורי היפואקואי בלתי אחיד, באורך 1.0 ס"מ, רוחב 0.2 ס"מ, עומק 0.3 ס"מ, הממצא שהודגם ללא קדחת דם בתוכו או מסביבו, יכול להתאים לרקמה צלקתית כאשר בתוך ממצא זה הודגמו מספר ממצאים כאשר הגדול באורך 0.2 ס"מ, עומק 0.3 ס"מ, קרוב לוודאי גופים זרים. להמשך בירור. כעת סובל מכאבים בזמן דריכה והפעלת החלק הפלנטרי של כף הרגל.	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים



התחייבות: 108858933



ת.ז לקוח: 200444552



לכבוד

שם ספק: תל השומר (שיבא)

כתובת: ביח שיבא תל השומר

טלפון: 03-5305000

תאריך הפקה: 28/07/2021

תוקף התחייבות זו עד תאריך 27/09/2021

מקור

התחייבות למרפאות חוץ מספר: 108858933

נבקשכם לקבל את הלקוח לבדיקה במרפאות חוץ בתאריך 27/07/2021	
פרטי הלקוח	
שם	תעודת זהות
אקרמן גיא	200444552
שנת לידה: 1988	טלפון: 09-8940199
כתובת: דנמרק 46 פתח תקווה 4959296	טלפון גוסף: 054-6686885
פרטי בדיקה במרפאות חוץ	
מרפאה.....: כירורגיה / כירורגיה כללית	
סיבת הפניה: מחלה	
סוג טיפול... בדיקת רופא כירורג במרפאה	
פרטי גורם מפנה	
שם חפא	מספר רשיון
כהן מייברג רחל	131046
מאשר.....: לאומית שרותי בריאות	
התחייבות בתוקף לביקור אחד בלבד ולמרפאה ובית חולים הרשומים לעיל	
מרכז רפואי: מרכז קופ"ח	תאריך הדפסה: 28/07/2021
מפיק.....: אוטומטי	נשלח באמצעות דואר אלקטרוני. אין צורך בחתימה וחזרת.
לקוח נכבד!	
התחייבות זו מחוייבת בתשלום של 36.00 ש"ח. סכום זה יגבה באמצעות הוראת קבע עפ"י הפרטים המצויים בידט במועד הקרוב.	
אם התחייבות לא תמומש, ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות. ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.	
תודה שבחרת לאומית	

9:13:31

תאריך הדפסה : 8/08/21

רופא אישי

ד"ר בלומברג גרי - אן

רפואת משפחה

מ.ר. : 28180

כתובת המרפאה :

בן גוריון 18 גבעת שמואל

טלפון במרפאה : 03-5323024

גורם מפנה

ד"ר קרטיק יבגני

כירורגיה כללית

מ.ר. : 35301

כתובת המרפאה :

ביאליק 76 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6756888

יעוץ רפואי מס. 50509693

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
אקרמן גיא	1-20044455/2
ת.לידה : 15/06/88 מגדר : ז גיל : 33Y 1M כתובת : דנמרק 46 פתח תקווה 49517 טלפון : 09-8940199 054-6686885	
! הבדיקה הדרושה: 90869 אורחופד מומחה ! אבחנה משוערת: 709.4 FOREIGN BODY GRANULOMA OF SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUE תלונות: בן 33 מלין על כאבים בכף רגל לדבריה עקב גוף זר , זכוכית נשברה עבר סונר רקמות רכות בבדיקה כנראה גוף זר קטן אבחנות כרוניות: 732.6 OSTEOCHONDROSIS (JUVENILE), OTHER < RIGHT >	
השאלה ליועץ: מופנה בהקדם להמשך טיפול, תודה	
תאריך: 8/08/21 הופק ע"י ד"ר קרטיק יבגני תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת החזיבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציג המנהל במרפאה. קבלת החזיבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 1 דפים

רמת גן

הופק ע"י רוחמה - רמת גן

תאריך הדפסה : 8/08/21

שעת הדפסה : 9:18

כרטיס זימון

ת"י : 20044455-2 שם : אקרמן גיא סימון מיוח סיק
טלפון : 09-8940199 054-6686885

כתובת : דנמרק 46 פתח תקווה 49517

מצב ב.לאומי : חברה קופה

הינך מוזמנת ביום המשי, 12/08/21, ד אלול התשפ"א שעה 9:15

לד"ר ליאור יוספוב תחום טיפול: כירורגיה אורתופ

בכתובת : ביאליק 76 קומה 2 חדר 5 רמת גן טל: 03-6756888

טלפון : 03-6756888

שים לב! חובה

מוקד זימון תורים : 507-507-1700 או 507* מכל טלפון נייד

9:18:44

תאריך הדפסה : 12/08/21

רופא אישי

ד"ר בלומברג גרי - אן

רפואת משפחה

מ.ר. : 28180

כתובת המרפאה :

בן גוריון 18 גבעת שמואל

טלפון במרפאה : 03-5323024

גורם מפנה

ד"ר יוספוב ליאור

כירורגיה אורתופ

מ.ר. : 33275

כתובת המרפאה :

ביאליק 76 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6756888

יעוץ רפואי מס. 50570938

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
אקרמן גיא	1-20044455/2
ת.לידה : 15/06/88	גיל : 33Y 1M
כתובת : דנמרק 46 פתח תקווה 49517	מגדר : ז
טלפון : 09-8940199	054-6686885
===== ! הבדיקה הדרושה: 90869 אורתופד מומחה ! ===== אבחנה משוערת: 719.47 ===== תלונות: ב-06/06/21 בעת חתונתו כאשר שבר את הכוס, חדרה זכוכית לכף רגל ימין מאז כאב ביצע US שהדגים צלקת ובתוכה 2 גופים זרים (2 ו-3 מ"מ) בבדיקה 0- נמושה צלקת מעט נוקשה, ללא רגישות ניכרת מאחר וכאוב יש מקום לכריתת הצלקת עם הגופים הזרים - מופנה למרפאות חוץ? אבחנות כרוניות: 732.6 ===== OSTEOCHONDROSIS (JUVENILE), OTHER < RIGHT >	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 1 מתוך 2 דפים

9:18:44 תאריך הדפסה : 12/08/21

רופא אישי

ד"ר בלומברג גרי - אן

רפואת משפחה

מ.ר. : 28180

כתובת המרפאה :

בן גוריון 18 גבעת שמואל

טלפון במרפאה : 03-5323024

גורם מפנה

ד"ר יוספוב ליאור

כירורגיה אורתופ

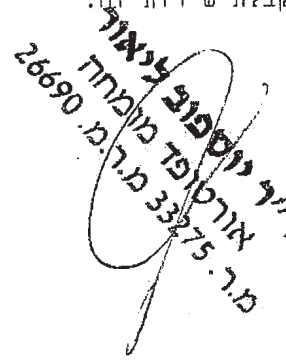
מ.ר. : 33275

כתובת המרפאה :

ביאליק 76 רמת גן

טלפון במרפאה : 03-6756888

יעוץ רפואי מס. 50570938 - המשך

פרטי המטופל	
שם מלא	תעודת זהות
אקרמן גיא	1-20044455/2
ת.לידה : 15/06/88	גיל : 33Y 1M
מגדר : ז	
כתובת : דנמרק 46 פתח תקווה 49517	
טלפון : 09-8940199	054-6686885
השאלה ליועץ: ===== ** מרפאות חוץ תה"ש - מרפאת בף רגל 03-5305000 ** מופנה לבדיקת	
תאריך: 12/08/21 הופק ע"י ד"ר יוספוב ליאור מ"ר: 33275 תוקף ההפניה ל- 91 ימים מתאריך הוצאתה. אם נדרשת החתיבות לקבלת שירות זה, עליך לפנות לנציגת קשרי לקוחות. קבלת החתיבות מותנית בזכאותך לקבלת שירות זה.  ד"ר יוספוב ליאור אורטופד מומחה מ.ר. 33275 28690	

*** המסמך מכיל מידע מוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות ***

דף 2 מתוך 2 דפים



התחייבות: 109037416

ת.ז לקוח: 200444552



לכבוד

שם ספק: תל השומר (שיבא)

כתובת: ביח שיבא תל השומר

טלפון: 03-5305000

תאריך הפקה: 12/08/2021

תוקף התחייבות זו עד תאריך 11/10/2021

העתק

התחייבות למרפאות חוץ מספר: 109037416

נבקשכם לקבל את הלקוח לבדיקה במרפאת חוץ בתאריך 12/08/2021	
פרטי הלקוח	
שם	תעודת זהות
אקרמן גיא	200444552
שנת לידה: 1988	טלפון: 09-8940199
כתובת: דנמרק 46 פתח תקווה 4959296	טלפון נוסף: 054-6686885
פרטי בדיקה במרפאת חוץ	
מרפאה.....: אורתופדיה	
סיבת הפניה..: מחלה	
סוג טיפול...: בדיקת רופא אורתופד במרפאה	
פרטי גורם מפנה	
שם רופא	מספר רשיון
יוספוב ליאור	33275
מאשר.....: לאומית שרותי בריאות	
התחייבות בתוקף לביקור אחד בלבד ולמרפאה ובית חולים הרשומים לעיל	
מרכז רפואי..: מרכז קופ"ח	תאריך הדפסה: 30/08/2021
מפיק.....: אוטומטי	הודפס באתר לאומית אונליין. אין צורך בחתימה וחותמת.
לקוח נכבד !	
אם התחייבות לא תמומש, ניתן לפנות למרפאה לקבלת החזר השתתפות. ההחזר יהיה כנגד טופס התחייבות מקורי.	
תודה שבחרת לאומית	

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, 200446552 / מרחוב הגנה 46 תל אביב,
ת.ז. מס' 200446552, מרחוב הגנה 46 תל אביב,
ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג ו/או להיות באי כוחי במשפט של
נגד 6627 בענין תאונת דרכים מיום 6627
מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל
הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתי של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
11. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
12. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
13. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות השיתופיות, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרישום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

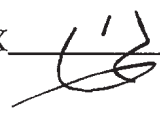
14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 1 לחודש 12 שנה 21

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עו"ד אריאל פרייברג
מ"ס רשיון: 62254
עורך-דין