

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

5.1.23

לכבוד

עו"ד עינבר פרמון

המאגר הישראלי לביטוחי רכב חובה - הפול

באמצעות דוא"ל

מ.ל.ב

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.ג.,

הנדון: ת"ד מיום 15.11.21 מס' רכב : 688880702
מס' תביעה : 2023000000065

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 5.1.23 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן :

1. מצ"ב אישור הכרה, אישור תשלום דמי פגיעה ותגמולים מטעמו של המל"ל.
2. לאחר התאונה ומחמת תוצאותיה ופגיעותיו הקשות נעדר התובע מעבודתו כמפורט בכתב התביעה על נספחיו.
3. בהתחשב בגילו ובהלכה השלטת פוטנציאל השתכרותו הינו לכל הפחות בהתאם לגובה השכר הממוצע במשק.
4. לצרכי פשרה בלבד בהינתן אופי הפגיעה וחומרתה על כל המשתמע מכך אוכל להמליץ בפני מרשי על סילוק תביעתו תמורת פיצוי בסך של 480,000 ₪ בתוספת שכר טרחת עו"ד ומע"מ.
5. לעיונך וטיפולך המסור אודה.


בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 08:30-13:00

שירות חדש: זימון תור *8321

סניף: תל אביב
יצחק שדה 17
תל אביב - יפו 6777517

תיק: 214423709-60-01

דף 1 מתוך 3

לכבוד
אופק רביבו
בן 42
תל אביב - יפו 6767129

611-067-037

תיק: 214423709-60-01

כ"ד בשבט, תשפ"ב
26 בינואר 2022



מספר תיק:	21442370-9
תאריך פגיעה:	15/11/2021

אדון נכבד,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 15/11/2021

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 15/11/2021 כתאונת עבודה.

הפגיומות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלה בגב, בברכיים, בכף יד ימין ובאצבע 3 כף יד ימין

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים שירותי בריאות כללית.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

- באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (26/01/2022), נכות באמצעות אתר הביטוח לאומי או בסניף הקרוב לביתך.
- הגשת התביעה לאחר 12 חודשים עלולה לפגוע בתקופת הזכאות לתשלום (לפי סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי).
- אחרי הגשת התביעה יישלח אליך זימון לוועדה רפואית שתקבע אם הפגיעה הותירה נכות שעבודה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", *2496 או באתר האינטרנט.

בכבוד רב,
שמיר אורטל
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



זכויות נפגע עבודה לקבלת טיפול רפואי

נפגע עבודה זכאי לכל טיפול רפואי שדרוש לו לצורך ריפוי, החלמה ושיקום רפואי בכל הקשור לפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לו כולל: אשפוז (כולל אשפוז סיעודי או טיפול סיעודי בביתך), תרופות, בדיקות רפואיות, צילומים, ניתוחים, מכשירים אורתופדיים וכל אביזר רפואי שדרוש.

שים לב! נפגע עבודה זכאי לטיפול רפואי רק עבור הפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

קבלת טיפול רפואי בקופת החולים

קופת החולים שאתה חבר בה תעניק לך את הטיפול הרפואי, כולל טיפול שאינו כלול בסל הבריאות. הקופה מחויבת לתת לך שירותי רפואה לפי מיטב הידע המקצועי, השירותים והמכשור הקיימים במערכת הרפואה הציבורית בישראל, ובהתאם לצורך הרפואי.

המימון לטיפול הרפואי מוסדר בין הביטוח הלאומי לקופת החולים, ואינך צריך לשלם על הטיפול.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לקבל מקופת החולים עבור פגיעתך שהוכרה, כולל:

- **תרופות** – אתה פטור מתשלום עבור תרופות, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **בדיקות רפואיות** – אתה פטור מתשלום עבור ביקורים אצל רופא, בדיקות, טפסי התחייבות צילומים וטיפולים במכונים, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **ציוד רפואי** – אתה פטור מתשלום עבור ציוד רפואי, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **החזר נסיעות** – אתה זכאי להחזר הוצאות נסיעה לצורך קבלת טיפול רפואי לפי התעריפים המקובלים בתחבורה הציבורית, ולאחר אישור של רופא הקופה. אם רופא הקופה קבע כי מצבך הבריאותי אינו מאפשר שימוש בתחבורה ציבורית, אתה זכאי להחזר עבור נסיעה באמצעי תחבורה אחרים כמו מונית או אמבולנס.
- **פינוי באמבולנס ביום הפגיעה** – אם ביום הפגיעה אמבולנס פינה אותך לצורך קבלת טיפול רפואי ראשוני, אתה זכאי לקבל החזר הוצאות עבור הפינוי מקופת החולים.

כדי לקבל את הטיפול הרפואי, עליך לפנות לקופת החולים שאתה חבר בה, ולהציג את אישור ההכרה בפגיעתך ואת פרוטוקול הוועדה הרפואית, לפי בקשת הקופה.

רופא קופת החולים הוא שקובע את היקף הטיפול הרפואי. באפשרותך לערער על החלטת רופא הקופה – את הערעור עליך להגיש בהתאם לסוג הטיפול:

- טיפול הכלול בסל הבריאות – עליך להגיש ערעור לנציבות קבילות הציבור במשרד הבריאות.
- טיפול שאינו כלול בסל הבריאות – עליך להגיש ערעור למחלקת נפגעי עבודה בסניף הביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.

קבלת טיפול רפואי באופן פרטי

אתה עשוי להיות זכאי לטיפול רפואי פרטי במקרים הבאים בלבד:



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 08:30-13:00

שירות חדש: זימון תור *8321

סניף: תל אביב
יצחק שדה 17
תל אביב - יפו 6777517

תיק: 214423709-60-01

דף 3 מתוך 3

- **עזרה רפואית ראשונית דחופה** - כאשר אין באפשרותך לקבל את הטיפול במסגרת קופת החולים.
- **טיפול רפואי בהסכמת הקופה** - טיפול רפואי פרטי שהקופה הסכימה מראש ובכתב לממן אותו, על אף שלא בוצע אצלה.
- **טיפול שיניים** - תוכל לקבל מקופת החולים החזר הוצאות על טיפול שיניים. רצוי לתאם את טיפולי השיניים עם קופת החולים טרם ביצועם, כדי שתדע מראש אלו טיפולים הקופה תממן ומה סכום ההחזר. ההחזר משולם בתנאים הבאים:
 1. רופא קופת החולים קבע את טיפול השיניים בהתאם לפגיעה שהוכרה.
 2. החזר ההוצאות יהיה לפי תעריף קופת החולים.

אנו מאחלים לך בריאות והחלמה מהירה!



סניף: תל אביב
טלפון: *6050 04-8812345

י"ב בטבת, תשפ"ג
05 בינואר 2023
מספר תיק: 00-21442370-9

לכבוד
מר אופק רביבו
הגבור האלמוני 33
תל אביב - יפו 6731965

הנדון: אישור שנתי למס הכנסה לשנת 2022 - תקבולי דמי פגיעה

הננו מאשרים בזה כי בתקופה 01.01.2022 עד 31.12.2022 שולמו לך תגמולי דמי פגיעה ברוטו בסך: 14,409 ש"ח.

ניכוי המס נעשה על פי בסיס יומי. חבות המס הסופית תעשה, אם וכאשר, יוגש על ידך דוח שנתי על ההכנסות - לשלטונות מס הכנסה.

ניכוי המס הועבר לפקיד שומה ירושלים לתיק ניכויים 941774770.

הנני מצהיר בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא זיכיתי את חשבוננו/ה בסכומים נוספים, בנושא זה.

בכבוד רב,

המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.



המוסד לביטוח לאומי

סניף: תל אביב
טלפון: 04-8812345 *6050

י"ב בטבת, תשפ"ג
05 בינואר 2023

מספר תיק: 21/442370-00-11

לכבוד
רביבו אופק
הגבור האלמוני 33/1
תל אביב - יפו 6731965

הנדון: אישור על תשלומים בגמלת נכות מעבודה בשנת 2022

אנו מאשרים כי למר רביבו אופק, מספר זהות 21442370/9 שולמה גמלת נכות מעבודה עקב פגיעה בעבודה מיום 15/11/2021 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

הגמלאות חושבו לפי שכר רבע שנתי (בסיס) על סך 24,005 ש"ח.
להלן פירוט התשלומים:

נטי לתשלום	סה"כ ניכויים	פירוט ניכויים/חובות						סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום			תאריך תשלום
		קיזוזים		ביטוח הדדי	גמלת יתר	ארגון נכים	ביטוח בריאות		אחר/חד פעמי		קצבה	
		סכום	תאור						סכום	תאור		
42,003	530						530	42,533	99	הצמדה לזכות		11/07/2022
									34,013	מענק חד פעמי		
									8,421	קצבה 02/2022-06/2022		
8,311	891	14	הצמדה לחובה		877			9,202	9,202	מענק חד פעמי		26/07/2022
50,314	1,421	14			877		530	51,735	51,735			סה"כ



בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי

אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.
בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
אישור זה חונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.