

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, Fax 077-3180983

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

5.2.23

לכבוד
עו"ד זהבה פלושניק
באמצעות דוא"ל

מ.ל.ב.

ח"י שלום רב,,

הנדון: ת.א. 13162-07-22 קלדרון נ' קלדרון ואח'

1. להלן רשימת המסמכים המצויים ברשותי והרלבנטיים לעניין הנדון.
2. כן, מצ"ב תשובות לשאלון. אודה לקבלת גילוי מסמכים מטעמך.

א. כתבי בי דין על נספחיהם.

ב. תמונות.

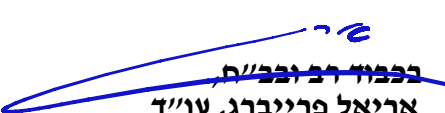
ג. מסמכי חבות.

ד. תכתובת בין הצדדים.

ה. נתוני השתכרות והכנסה חלקיים.

ו. מרשמים וקבלות חלקיים.

3. מרשתי שומרת על זכותה להוסיף מסמכים נוספים.


~~בכבוד רב ובכ"ח,~~
אריאל פרייברג, עו"ד

שאלון תובע/תובעת

1. מהו תאריך לידתך המדויק?
1/8/1978
2. מהו תאריך הלידה הנקוב בתעודת הזהות שלך?
1/8/1978 כ"ז בתמוז התשל"ח
3. מהו מספר תעודת הזהות שלך?
032914772
4. מהו מספרך האישי בצה"ל?
היה לי פטור מגיוס
5. האם היו ו/או יש לך שמות נוספים ו/או אחרים מלבד זה המופיע בפרשת התביעה?
מיטל שרה מיכאלי
6. נא פרטי קופת חולים ותחנות לבריאות המשפחה (טיפת חלב, בריאות הנפש וכיוצ"ב) בעבר ובהווה ?
קופת חולים מכבי
7. נא פרט אשפוזים וטיפולים בעבר ו/או בהווה- פרטי בית החולים, סיבת האשפוז, מהות הטיפול. אשפוז כמפורט בכתב התביעה על נספחיו. מעבר לכך לא אושפזתי למעט לידות.
8. האם אירעו לך תאונות כלשהן, מכל מין וסוג שהוא, לפני התאונה נשוא כתב התביעה ו/או לאחריה? נא פרט מועד התאונות וטיב הפגיעה.
לא.
9. האם הגשת תובענות קודמות לחברות הביטוח או לבית המשפט לפיצויים בשל נזק גוף- אם כן – נא פרט: מתי הוגשו התביעות, האם נבדקת ע"י מומחים רפואיים כלשהם בגין התאונות. ו/או האם קיבלת פיצוי – נא פרט גובה הפיצוי.
לא.
10. האם היית בטיפול פסיכיאטרי או פסיכולוגי אי פעם? אם כן נא פרט שמות הרופאים ו/או המוסדות הרפואיים על ידם טופלת בין באופן פרטי ובין ע"י גופים ציבוריים.
לא.
11. האם הגשת אי פעם תביעה למוסד לביטוח לאומי, לרבות- ענף נפגעי עבודה, ענף אבטלה, ענף סיעוד, ענף נכות כללית, שירות התעסוקה, ענף הבטחת הכנסה – תביעות ?
אם כן- נא פרט התביעות, מהותן ותוצאותיהן.
לא.
12. נא פרטי ההטבות שהתקבלו בגין האירוע מושא התובענה מכל גורם שהוא, לרבות המוסד לביטוח לאומי, על ענפיו השונים.
לא קיבלתי הטבות מהגורמים השונים. למעט עזרת הזולת וגורמים רפואיים וטיפוליים.
13. נא פרטי מוסדות החינוך בהם למדת ופרטים אודות השכלתך.
בית ספר תיכון מיטירני בחולון.
BA מזה"ת ומדעי המדינה.
MA מנהל ומדיניות ציבורית – אוניברסיטת ת"א.
תעודת הוראה בשפה ובספרות ערבית.
14. נא פרטי כל מקומות העבודה בהם עבדת, תקופת העבודה והתפקיד.
מגיל 23 ועד היום עובדת בבית ספר יצחק רבין עירוני ב' במודיעין.

מורה לערבית ומחנכת כיתות י"ב' (לרבות מב"ר ואתגר)
מאמנת רגשית לבני נוער, ילדים ונשים.

15. נא פרטי/ והמצאי נתוני השתכרות מלאים משנתיים עובר לתאונה ועד היום .
יפורטו במסגרת תחשיב הנזק
16. נא פרטי/ תקופת היעדרות מלאה ו/או חלקית מהעבודה לאחר התאונה.
14/4/21 – 2/5/21 – היעדרות מלאה, בהמשך בהתאם לכאב וטיפולים רפואיים.
17. האם שירתת שירות בצבא הגנה לישראל? נא פרט: מסי אישי , תקופת השירות , פרופיל צבאי
וסעיפי ליקוי.
לא מחמת צליאק.
18. האם נזקקת לעזר הזולת עובר לתאונה- נא פרט היקף ועלות .
לא.
19. האם נזקקת לעזרת הזולת לאחר התאונה – נא פרטי/ היקף העזרה ו/או שיעורה.
כן.
20. האם הינך בעלת/ רישיון נהיגה היום? נא פרט מועד הוצאת הרישיון, סוגו, האם היו
פסילות בעבר ו/או האם הוטלו מגבלות על הרישיון.
האם הופנית לבדיקה במכון לבטיחות בדרכים? מתי נבדקת? מה היו תוצאות הבדיקה?
כן. לא היו לי פסילות ולא בוטלו מגבלות.
מועד הוצאת רישיון לרכב 1997
רישיון אופנוע 50 סמ"ק 1997.
21. האם רכשת מכונית ו/או דירה ו/או האם נסעת לחו"ל לאחר התאונה?
לא רלוונטי.
22. האם הינך רשום כעוסק לפי חוק מס ערך מוסף?
אם כן – נא פרט מסי העוסק , מתי נרשמת לראשונה ומה היו דיווחיך למע"מ שנתיים לפני
התאונה ולאחריה.
עוסק זעיר/פטור - יפורט במסגרת תחשיב הנזק
23. באם הינך עצמאי או היית עצמאי באיזושהי מהתקופה של ארבע השנים לפני התאונה ועד היום
פרטי: מה היה המחזור שלך בכל שנה ושנה?, האם העסקת עובדים ו/או בקלני משנה לפני
האירוע .
עוסק זעיר/פטור - יפורט במסגרת תחשיב הנזק
24. האם נכון כי גם לפני התאונה סבלת מכאבי ראש ו/או מכאבי גב ו/או מכאבי צוואר ו/או מכל
כאב ממנו הינך סובלת/ לאחר התאונה?
לא נכון.
25. ציין/י בפירוט את נסיבות התאונה תוך התייחסות לזהות הנוהג ברכב, מידת קירבה לנהג, האם
נפתח תיק המשטרה .
כל הפרטים הרלוונטיים כולל נסיבות התאונה וזהות המעורבים ידועים ומצויים
בידכם.

מיטל גלדרון

אישור

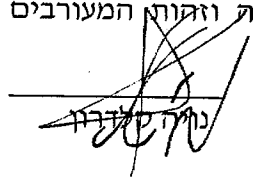
הנני מאשר בזה כי ביום 5.2.23 הופיעה בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא הלל 7, רמת גן, מיטל קלדרון, המוכרת לי אישית ולאחר שהוזהרה כי עליה להצהיר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה וחתם עליה.

אריאל פרייברג, עו"ד

שאלון תובע/תובעת

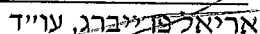
1. מהו תאריך לידתך המדויק?
18/4/2006
2. מהו תאריך הלידה הנקוב בתעודת הזהות שלך?
18/4/2006 כ"א בניסן התשס"ו
3. מהו מספר תעודת הזהות שלך?
329484786
4. מהו מספרך האישי בצה"ל?
לא רלוונטי
5. האם היו ו/או יש לך שמות נוספים ו/או אחרים מלבד זה המופיע בפרשת התביעה?
לא
6. נא פרט/י קופת חולים ותחנות לבריאות המשפחה (טיפת חלב, בריאות הנפש וכיוצ"ב) בעבר ובהווה ?
קופת חולים מכבי
7. נא פרט אשפוזים וטיפולים בעבר ו/או בהווה- פרטי בית החולים, סיבת האשפוז , מהות הטיפול. אשפוז כמפורט בכתב התביעה על נספחיו. מעבר לכך לא אושפזתי.
8. האם אירעו לך תאונות כלשהן , מכל מין וסוג שהוא, לפני התאונה נשוא כתב התביעה ו/או לאחריה? נא פרט מועד התאונות וטיב הפגיעה.
לא.
9. האם הגשת תובענות קודמות לחברות הביטוח או לבית המשפט לפיצויים בשל נזק גוף- אם כן – נא פרט: מתי הוגשו התביעות, האם נבדקת ע"י מומחים רפואיים כלשהם בגין התאונות. ו/או האם קיבלת פיצוי – נא פרט גובה הפיצוי.
לא.
10. האם היית בטיפול פסיכיאטרי או פסיכולוגי אי פעם? אם כן נא פרט שמות הרופאים ו/או המוסדות הרפואיים על ידם טופלת בין באופן פרטי ובין ע"י גופים ציבוריים.
אני נזקקת לטיפולים לאחר התאונה וטופלתי עד עכשיו 24 פגישות אצל הפסיכולוגית נועה גבע.
11. האם הגשת אי פעם תביעה למוסד לביטוח לאומי , לרבות- ענף נפגעי עבודה, ענף אבטלה, ענף סיעוד, ענף נכות כללית , שירות התעסוקה, ענף הבטחת הכנסה – תביעות ?
אם כן- נא פרט התביעות, מהותן ותוצאותיהן.
לא.
12. נא פרט/י ההטבות שהתקבלו בגין האירוע מושא התובענה מכל גורם שהוא, לרבות המוסד לביטוח לאומי , על ענפיו השונים.
לא קיבלתי הטבות מהגורמים השונים. אני נזקקתי ונזקקת לעזרת בני משפחה וגורמים רפואיים וטיפוליים.
13. נא פרט/י מוסדות החינוך בהם למדת ופרטים אודות השכלתך.
בית ספר יסודי לפיד ביישוב הקהילתי לפיד.
כיום – לומדת בבית ספר עירוני א' במודיעין.
14. נא פרט/י כל מקומות העבודה בהם עבדת , תקופת העבודה והתפקיד .
עבודה כבייביסיטר.

15. נא פרטי/ והמצא/ נתוני השתכרות מלאים משנתיים עובר לתאונה ועד היום .
אין.
16. נא פרטי/ תקופת היעדרות מלאה ו/או חלקית מהעבודה לאחר התאונה.
נעדרתי מבית הספר בין התאריכים 21/6/21 – 14/4/21
17. האם שירתת שירות בצבא הגנה לישראל? נא פרט: מסי אישי , תקופת השירות , פרופיל צבאי
וסעיפי ליקוי.
לא.
18. האם נזקקת לעזר הזולת עובר לתאונה- נא פרט היקף ועלות .
לא.
19. האם נזקקת לעזרת הזולת לאחר התאונה – נא פרטי היקף העזרה ו/או שיעורה.
לאחר התאונה נזקקתי לעזרה רבה. בגלל פגיעותי הקשות והפגיעה של אמא היה צורך
בעזרה רבה של כולם. אבא, סבא, סבתא, האחים. אני עדיין נזקקת לעזרה ומשפחה
וחברים טובים עוזרים לנו
20. האם הינך בעלת/ רישיון נהיגה היום? נא פרט מועד הוצאת הרישיון, סוגו, האם היו
פסילות בעבר ו/או האם הוטלו מגבלות על הרישיון.
האם הופנית לבדיקה במכון לבטיחות בדרכים? מתי נבדקת? מה היו תוצאות הבדיקה?
אינני בעלת רישיון.
21. האם רכשת מכונית ו/או דירה ו/או האם נסעת לחו"ל לאחר התאונה?
לא.
22. האם הינך רשום כעוסק לפי חוק מס ערך מוסף?
אם כן – נא פרט מסי העוסק , מתי נרשמת לראשונה ומה היו דיווחיך למע"מ שנתיים לפני
התאונה ולאחריה.
לא.
23. באם הינך עצמאי או היית עצמאי באיזושהי מהתקופה של ארבע השנים לפני התאונה ועד היום
פרטי: מה היה המחזור שלך בכל שנה ושנה?, האם העסקת עובדים ו/או בקלני משנה לפני
האירוע.
לא
24. האם נכון כי גם לפני התאונה סבלת מכאבי ראש ו/או מכאבי גב ו/או מכאבי צוואר ו/או מכל
כאב ממנו הינך סובלת/ לאחר התאונה?
לא נכון.
25. ציין/י בפירוט את נסיבות התאונה תוך התייחסות לזהות הנוהג ברכב, מידת קירבה לנהג, האם
נפתח תיק המשטרה .
כל הפרטים הרלוונטיים כולל נסיבות התאונה וזהות המעורבים ידועים ומצויים
בידכם.


נופית קלדרון

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום 5.2.23 הופיעה בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא
הלל 7, רמת גן, הקטינה באמצעות אימה, המוכרת לי אישית ולאחר שהוזהרה כי עליה להצהיר את
האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה
וחתם עליה.


אריאל פרייברג, עו"ד