**השקעות משפטיות ב.ה. (נאמנויות) בע"מ**

**טופס בקשה לקבלת השקעה** (ימולא ע"י ב"כ הנפגע/ת-תובע/ת)

1. **כללי:**
2. **אני הח"מ,** **עו"ד**        , **מייצג את הנפגע/ת**       , **מספר ת.ז.**       , **בקשר עם האירוע מיום**      .
3. **הנני פונה לחברת השקעות משפטיות ב.ה (נאמנויות) בע"מ, ח.פ. 515910065, בשם מרשי/תי הנ"ל, בבקשה לקבלת השקעה עבור חוות דעת מומחים/הוצאות משפט אחרות, כמפורט בהמשך.**
4. **זהות התובע:**

**נא פרט את זהות התובע/ת** (קטין/הורים/בגיר/חסוי/עיזבון/תאגיד/אחר):

1. **פרטי הנפגע/ת:**
2. **שם הנפגע/ת:**       **; ת.ז.:**       **; תאריך לידה:**
3. **כתובת, מייל וטלפון:**
4. **עיסוקו/ה של הנפגע/ת והכנסותיו/ה:**
5. **עיסוקו/ה של הנפגע/ת** והכנסתו/ה:
6. **האם לנפגע/ת אחוזי נכות נוספים ו/או אחרים בגין תאונות/אירועים קודמים?** אם כן, פרט/י בקצרה מה האירוע, כמה אחוזי נכות נקבעו, האם הוגשה תביעה משפטית ואם כן מה היו תוצאותיה.

1. **חובות התובע:**
2. האם התנהלו או מתנהלים כעת **הליכי פש"ר** נגד הנפגע/ת?
3. נא פרט לגבי **עיקולים/שעבודים** המוטלים על כספי הנפגע/ת (ככל שמוטלים):
4. **האירוע נשוא הבקשה:**
5. **תאריך היווצרות העילה** נשוא התביעה:
6. תאר/י את **נסיבות האירוע** נשוא התביעה **ופירוט הנזק** שנגרם בעקבותיו:

1. האם האירוע הינו תאונה בעבודה, בגינה זכאי/ת הנפגע/ת ל**תגמולים מהמוסד לביטוח לאומי?**
2. **האם הנפגע/ת פנה/תה למל"ל** (נכות מעבודה או נכות כללית) ו**האם נקבעו אחוזי נכות?**

**\*נא צרף/י את פרוטוקול הועדה הרפואית.**

1. נא פרט/י **האם הנפגע/ת מקבל/ת תקבולים מכל גורם שהוא** (ביטוח לאומי/קרן פנסיה/ביטוח תאונות אישיות):
2. **האם הוגש כתב תביעה בגין האירוע?** (ככל שהוגש, נא צרף/י עותק כתבי בית-דין):

**\*נא צרף/י מסמכים רפואיים ומשפטיים מהותיים לתמיכה בעילת התביעה.**

1. **עילת התביעה נשוא האירוע:**
2. **נא פרט/י מהי עילת התביעה הנטענת** (ת"ד/תביעת נזיקין/רשלנות רפואית/הולדה בעוולה/אובדן סיכויי החלמה/אחר):
3. ככל שמדובר בתביעה לרשלנות רפואית/הולדה בעוולה, **נא פרט את** **העובדות המגבשות עילת תביעה תוך התייחסות לשאלת הקש"ס ואובדן סיכויי החלמה/הנכות אלמלא הרשלנות הרפואית**:

1. נא פרט את **ראשי הנזק** ו**הסכומים הצפויים להיתבע**:
2. **לאיזה בית משפט** בכוונתך להגיש התביעה (שלום/מחוזי)?
3. נא פרט/י את מועד **התיישנות עילת התביעה:**
4. **פרטי ההשקעה הנדרשת:**
5. **עבור חוות דעת מומחים רפואיים ו/או כלכליים (נא פרט/י):**

שם המומחה:       תחום התמחות:       עלות חוות הדעת:

שם המומחה:       תחום התמחות:       עלות חוות הדעת:

**\*נא צרף/י הערכה/חוות דעת ראשונית, בכתב, של המומחה/ים (ככל שישנה), בתוספת הצעת מחיר.**

1. **עבור הוצאות משפטיות אחרות:**

תיאור ההוצאה:       סכום:

תיאור ההוצאה:       סכום:

1. **הערכה משפטית -** נא ציין/י את הערכתך באשר ל**סכום** התביעה, **סיכויי** ההצלחה ו**משך** הזמן הצפוי לניהולה:

1. **ככל שישנו מידע נוסף רלוונטי**, אנא ציינו/י כאן: