

ARIEL FREIBERG, ADV  
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד  
יגאל רסקין, עו"ד

[Office@freiberg-law.com](mailto:Office@freiberg-law.com)

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

8.11.23

מ.ל.ב.  
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד  
עו"ד מאיה רחמילוב  
אגף תביעות – צוות נזקי גוף  
שלמה חברה לביטוח בע"מ

באמצעות דוא"ל: [Tviot.hova@shlomo-bit.co.il](mailto:Tviot.hova@shlomo-bit.co.il)

ח.נ.,

הנדון : תאונה מיום 29/4/22  
רכב נושא מ"ר : 31-366-76  
הנפגע : משה רביבו, ת.ז. 03394222  
מס' תביעה : 23100000389

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 25,000 ₪ חתום על ידי מרשי.
2. כן, מצ"ב פרטי חשבון ואישור ניהול חשבון.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור בביצוע העברה בנקאית אודה.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד



## סודי - רגיש

תאריך: 02/11/2023

מבלי להודות בכיסוי הביטוחי

מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

תביעה מספר:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

231000003389

סוג ביטוח: חובה

מס פוליסה: 110479046922

### כתב קבלה סופי בגיר

1. אני הח"מ רביבו משה נושא ת.ז. 33394222 (להלן: "התובע") מאשר/ת בזאת הסכמתי לקבל מאת שלמה חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחת") סך כמפורט בסעיף 1 שלהלן הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום"), אשר יועבר לידי בא כוחי, בגין תאונת דרכים אשר ארעה לטענתי ביום 29/04/2022 (להלן: "התאונה").

חתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמתי זו.

### מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 29/04/2022 ארעה תאונת דרכים בה הייתי מעורב לטענתי ב/מ רכב מספר רישוי 3136676 (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים. הואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המבטחת ועם שלמה חברה לביטוח בע"מ וגם/או עם הנתבעים (להלן: "הנתבעים") לקבל פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרישותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות לטענתי במישרין או בעקיפין מהתאונה.

### לכן, הנני מאשר מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. אקבל מאת המבטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") סך של 25,000 ₪ (במילים: עשרים וחמישה אלף ₪) הכולל שכ"ט עו"ד + מע"מ ואגרת משפט (להלן: "הסכום") באמצעות בא כוחי וחתימתי על כתב זה מהווה אישור לקבלת הסך הנ"ל.
2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתוקן ו/או יוחק, אין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי המבטחים ולא המבטחים ולא הנתבעים (להלן: "הנתבעים") או מי מטעמם.
- לרבות הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לסעיף 28 לחוק חוזה הביטוח.

3.

א. אין במשלוח כתב הקבלה משום הודאה בזכותו של התובע/ת או כדי להפסיק את מירוצ התיישנות בתביעתו של התובע במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות תשי"ח – 1955.

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

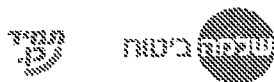
פקס 03-6032693, מייל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il



- ב.  
ג. הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם, מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז כפוף לסעיף 4 להלן.
4. ידוע לי כי הפיצויים על פי כתב קבלה זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה תאונת עבודה.  
במקרה בו מדובר בתאונה שהינה תאונת עבודה אז יחולו הסעיפים 5 ו 6 להלן :
5. הנני מצהיר ומתחייב כי לא פנית ולא אפנה בדרישות מכל סוג למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או הנזקים שנגרמו לי ממנה, וזאת מעבר לגמלאות ו/או לקצבאות המפורטות בסעיף 6 להלן.
6. אם אפר התחייבות זו ובכל זאת אגיש דרישה וגם/או תביעה למוסד לביטוח לאומי בקשר לתאונה זו ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה מהמוסד לביטוח לאומי בקשר עם תאונה זו (דמי פגיעה/גמלאות נכות עבודה/קצבה מיוחדת/קצבת נידודות/קצבת נכות כללית/שרותים מיוחדים/דמי שיקום/גמלת סיעוד/קצבת תלויים/קצבת שאירים/ אחר) הנני מתחייב לפצות ולשפות את המבטחת ו/או המבוטחים ו/או הנתבעים או מי מטעמם וכל אחד מהם לחוד מיד עם דרישתם הראשונה על וכנגד כל תביעה או דרישה שתוגש נגדם או נגד כל מי מהם, עד לגובה הסכום המשולם לי על פי כתב קבלה זה, בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט שיידרשו לשלם, לכל אדם או גוף למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי או אקבל בעתיד הכלולים בסל הבריאות לפי חוק בריאות ממלכתי התשנ"ד – 1994 והנובעים מהתאונה, ככל שהחבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבוטחים ו/או המבטחים ו/או הנתבעים ישלמו בעתיד בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ושהנני עתיד לקבל ואשר אינם כלולים בסל הבריאות, ולמעט תגמולי המל"ל הנזכרים לעיל.
7. הנני מאשר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום תקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה מעבר לאמור בסעיף 5 ו- 6 לעיל הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה – 1995 וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש למבוטחים ואם/או למבטחים וגם/או לנתבעים, כלפי על פי כתב קבלה זה.
8. מוסכם בין הצדדים כי כתב קבלה זה מבטא הסכמות הדדיות על דרך הפשרה מבלי שהדבר יתפרש כהודאה בזכויות ו/או מקצתן בנוגע לחבות בנזיקין ולכיסוי הביטוחי ולראשי הנזק הנטענים.
9. המבטחת תפעל להמצאת התשלום תוך 30 ימים מיום קבלת כתב קבלה חתום מקור.
10. באם ההסכמות שגובשו והסדר הפשרה כמפורט בכתב קבלה זה, לא תחתמנה על ידי הצדדים, יראו את השטר כבטל ומבוטל ולא יראו באמור בו בגדר הודאה במקצת הזכויות לצורך מירוח ההתיישנות וכל מטרה אחרת.
11. מוסכם בין הצדדים לכתב קבלה זה כי ההסכמות הגלומות בו על דרך הפשרה מתייחסות לצדדים עצמם ואין בהם כדי להוות לצד שלישי שאינו צד להסכמות עילה להסתמך על ההסכמות.
12. במקרה שכתב קבלה זה נכתב על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים את כל האמור לעיל כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

076-6032693, מייל: [Tviot.hova@shlomo-bit.co.il](mailto:Tviot.hova@shlomo-bit.co.il)



13. האמור במסמך זה בלשון זכר אף בלשון נקבה משתמע.

14. במידה והגשתי תביעה לבית המשפט בקשר עם התאונה נשוא שטר הקבלה, הנני מתחייב/ת בהתחייבות בלתי חוזרת לנקוט פעולות המתחייבות לדחיית התביעה.

15. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים וגם לא המבטחים וגם לא הנתבעים לשלם לי את הסכום.

שם מלא משה רד"ל חתימה משה תאריך 7/11/23 ולראיה באתי על החתום:

אני הח"מ מאירל פהירט עו"ד, מאשר בזה כי הנ"ל הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: 7/11/23 חתימה + חותמת עו"ד נחמל פרידל, עו"ד  
מ.ר. 62254

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.  
פקס 03-6032693, מייל: [Tviot.hova@shlomo-bit.co.il](mailto:Tviot.hova@shlomo-bit.co.il)

קריית חיים, דרך שלמה המלך 100, תל אביב 6109101 | 052-5995000 | [info@kiryathaim.gov.il](mailto:info@kiryathaim.gov.il) | [www.kiryathaim.gov.il](http://www.kiryathaim.gov.il)



## הוראה לביצוע העברה בנקאית

נא רשום מס' התביעה בשלמה ביטוח:

אני הח"מ, בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק:

| שם משפחה           | שם פרטי | מספר זהות      | מספר טלפון נייד | אירוע מיום |
|--------------------|---------|----------------|-----------------|------------|
| חיי חם             | אריאל   | 066630930      | 054-654999      | 29/4/22    |
| כתובת מלאה         |         | רכב מספר רישוי |                 |            |
| עכא הילן 7, רמת גן |         | 3136676        |                 |            |

מבקש ומאשר בזאת להעבר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

| שם בעל החשבון | מספר זהות (כולל ספרת ביקורת) |
|---------------|------------------------------|
| אריאל חיי חם  | 066630930                    |
| שם הבנק       | מס' הבנק                     |
| אצ"ר הח"מ     | 14                           |
| שם הסניף      | מס' סניף                     |
| פת            | 317                          |
| מס' חשבון     |                              |
| 133470        |                              |

ידוע לי שאין בהסכמתו זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח כפי שנדרשו על ידנו. ידוע לי שאין במסמך זה משום התחייבות של חברת הביטוח להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית. תשומת לבך מופנית לכך, כי בהתאם לדין ובכפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות, לצורך הגשת תביעה בהתייחס לאירוע הנדון, הינה, למבוטח החברה, 3 שנים ממועד האירוע ולתובע צד ג', 7 שנים ממועד האירוע. עצם הגשת הדרישה ו/או מילוי טופס זה אינם עוצרים את מרוץ תקופת ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית המשפט עושה כן.

תאריך 3/4/22 שם בעל החשבון אריאל חיי חם חתימת בעל החשבון מ.ר. 62254 אריאל פריברג, עו"ד

חובה לצרף תצלום של המחאה מבוטלת או אישור הבנק לצורך אימות פרטי החשבון

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

07 03-6032693, מייל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il

תאריך: 29.9.22

לכבוד  
עו"ד אריאל פרייברג

## הנדון: חשבון מס' 133470 - בסניף מס' 317

לבקשתך, הננו לאשר כי החשבון שבנדון רשום בסניפנו על שם:

| מס'. | שם                                      | מספר זיהוי |
|------|-----------------------------------------|------------|
| 1.   | עו"ד אריאל פרייברג בנאמנות פקדונות כללי | 66630930   |
| 2.   |                                         |            |
| 3.   |                                         |            |
| 4.   |                                         |            |

☒ בחשבון לא רשומים נהנים

☐ בחשבון רשומים נהנים כמפורט להלן:

| מס'. | שם | מספר זיהוי |
|------|----|------------|
| 1.   |    |            |
| 2.   |    |            |
| 3.   |    |            |
| 4.   |    |            |

בכבוד רב,  
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

