

כתב קבלה וויתור

אני הח"מ, **אימאן אלקרינאוי, ת.ז. 209528462** (להלן: "**התובע**") מאשר ומצהיר בזאת כדלקמן:

הואיל ולטענתי בתאריך **24.07.20**, אירעה תאונת דרכים (להלן: "**התאונה**") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים;

והואיל והגשתי תביעה כנגד חמוד אלקרינאוי, ת.ז. 301571238 וכנגד שלמה חברה לביטוח (להלן: "**הנתבעים**" ו/או ה"**מבטחת**") לבית המשפט השלום בבית ים, בת.א. 16577-04-23 בדרישה לקבלת פיצוי.

והואיל והגעתי לידי הסדר פשרה עם הנתבעים לפיו מבלי להודות באחריות כלשהי ישולם לי באמצעות בא כוחי עו"ד אריאל פרייברג, סך כולל מלא וסופי של 78,000 ₪ (שבעים ושמונה אלף ש"ח בלבד), כאשר סכום זה כולל שכ"ט עו"ד, מע"מ והוצאות ביהמ"ש (להלן: "**התשלום**") הכל לפני משורת הדין ומבלי שיהא בתשלום הודאה בכל חבות שהיא;

אי לכך אני מאשר/ת, מצהיר/ה ומתחייב/ת כדלהלן:

1. התשלום הנ"ל מהווה פיצוי סופי ומלא על כל דרישותיי ותביעותיי מכל סוג ומין בקשר לתאונה ו/או לפגיעה, לנזק ולנזקים הנובעים מהתאונה ו/או הכרוכים בהם ו/או הנובעים מהם בין במישרין ובין בעקיפין. והוא כולל שכ"ט עו"ד ומע"מ, הוצאות משפט ואגרה. הנני מצהיר/ה שאין לי ולא יהיו לי ולכל הבאים מכוחי כל דרישות ו/או תביעות נגד הנתבעת ו/או מורשיה ו/או כל הבאים מכוחה.

2. אני מתחייב/ת שלא אגיש בין במישרין ובין בעקיפין בין בעצמי ובין ע"י כל אדם או גוף אחר, כל דרישה ו/או תביעה מכל מין וסוג שהשוא הקשורות במישרין ו/או בעקיפין לתאונה ו/או לפגיעה ו/או לנזק ו/או לכל הנטען בתביעה ו/או בכתב התביעה.

3. אני מוותר/ת ומוחלת/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי, ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא כלפי הנתבעת/ המבטחת, בכל הנוגע לתאונה ו/או לפגיעה, לתביעה ולנזק ו/או לכל הנובע מהם בין במישרין ובין בעקיפין לרבות תביעות מיטיבים לפי הוראת כל דין כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד.

4. אני מתחייב/ת לפצות ו/או לשפות את הנתבעת וכן את מורשיה או כל הבאים מכוחה, מיד עם דרישתה הראשונה, על כל דרישה או תביעה שתוגש נגדם על כל סכום לרבות הוצאות משפט ושכר טרחת עו"ד שידרשו לשלם לכל אדם, תאגיד או גוף כלשהו לרבות רשות ממשלתית ו/או ציבורית ולרבות מיטיבים, הקשורים ו/או הנובעים מהאירוע או הנזק במישרין או בעקיפין, ולמעט הוצאות רפואיות הכלולות בסל הבריאות ושנתקבלו ברפואה הציבורית, עד לגובה התשלום הקבוע בשטר סילוק זה, למעט תגמולי המל"ל- ענף נפגעי עבודה בגין התאונה.

חתימה

12.12.23

תאריך

5. הנני מצהיר/ה ומאשר/ת כי לא קיבלתי וכי לא אקבל כל טיפול ו/או סיוע ו/או הטבה בכסף ו/או בשירות ו/או בשווה כסף אשר לא נלקחו בחשבון בהסדר פשרה זה בו סוכם סכום התשלום, ולמעט הוצאות רפואיות הכלולות בסל הבריאות ושנתקבלו ברפואה הציבורית, עד לגובה התשלום הקבוע בשטר סילוק זה, למעט תגמולי המל"ל- ענף נפגעי עבודה בגין התאונה.

6. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים או מי מטעמם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה או תביעה, שתוגש נגדם, בגין כל תביעת שיבוב שישולם על ידם לכל אדם או גוף שהיטיבו את נזקי עקב התאונה, ולמעט הוצאות רפואיות הכלולות בסל הבריאות ושנתקבלו ברפואה הציבורית, עד לגובה התשלום הקבוע בשטר סילוק זה, למעט תגמולי המל"ל- ענף נפגעי עבודה בגין התאונה.

7. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי, הצהרותיי והתחייבויותיי יתד ולחוד דלעיל הסכימה הנתבעת לשלם לי את הסכום.

8. אני מוותר/ת על זכויותיי לפי חוק ההתיישנות תשי"ח – 1958 ו/או לפי כל דין.

9. הסכם פשרה זה יהא חסוי וכל האמור בו הוא לידיעת הצדדים בלבד. אין לפרסם הסכם פשרה זה בכל דרך שהיא ובכל מדיה שהיא לרבות בדוא"ל, בפייסבוק ו/או כל הרשתות החברתיות ו/או בכל מקום אחר למעט מקום בו יידרש גילוי על פי דין. במקרה של הפרת סעיף זה תהא רשאית הנתבעת לחזור בה מהסכמתה לפשרה.

10. הנני מסכים/מה כי התשלום יועבר לחשבון בא כוחי שפרטיו מצוינים להלן:

מס' חשבון 133470, שם בעל החשבון אילן פרידמאן,
שם הבנק אגודת ח"ל, קוד בנק 14, מס' סניף 317,
כתובת הסניף תל אביב 65 דת

ולראיה באתי על החתום:

היום, יום 12 לחודש 12 שנת 2023.



חתימה

אישור

אני הח"מ אילן פרידמאן עו"ד, מרמ" אילן פרידמאן אשר זיהיתיו/ה על פי תעודת מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כי גב' אילן פרידמאן המוכר/ת לי באופן אישי חתם/מה בנוכחותי ומרצונו/ה הטוב והחופשי על כתב הקבלה והויתור דלעיל, לאחר שהבהרתי לו/ה היטב משמעות המסמך הזה ולאחר שקרא/ה והצהיר/ה בפני כי הבין/נה והסכים/מה לכל האמור בו.

אילן פרידמאן עו"ד
חתימה
62254 מ.ר.

12.12.23

תאריך

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



משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

תעודת זהות
بطاقة هوية



שם המשפחה: אלקרינאוי

השם הפרטי: אימאן

תאריך הלידה: 22.08.1997
י"ט באב התשנ"ז

תאריך הנפקה: 8.12.2020
כ"ב בכסלו התשפ"א

בתוקף עד סארי המפעול
י"א בכסלו התשצ"א
07.12.2030



מספר הזהות: 2 0952846 2

2 0952846 2

מדינת ישראל
משרד הפנים
ספח לתעודת זהות
מחלק לעמלוקה יהודית
2 0952846 2

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

מספר הזהות
ר.מ. יהודית

שם המשפחה
שם המילה
השם הפרטי
השם המשפחתי
שם העניין
שם המילה
השם המשפחתי

נשוי

3 1882282 2

קרנאוי

אחלאם

שם המשפחה
שם המילה
השם הפרטי
השם המשפחתי
שם העניין
שם המילה
השם המשפחתי

מדינת ישראל
משרד הפנים
ספח לתעודת זהות
מחלק לעמלוקה יהודית
2 0952846 2

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

מספר הזהות
ר.מ. יהודית

אלקרינאוי

אימאן

אל סלאח

41

רהט

25.04.2023 ד' באייר התשס"ג

תעודת זהות
ר.מ. יהודית

8535700

מס' זהות
ר.מ. יהודית

2 0952846 2

מספר זהות
בעל תעודת זהות
ר.מ. יהודית

ילד/ילדה
ולד/ולדת

אלקרינאוי

איהאם

זכר

29.03.2023 ז' בניסן התשס"ג
המסעמ: אזרחות ישראלית

3 3757441 2

מספר הזהות
ר.מ. יהודית

ילד/ילדה
ולד/ולדת

שם המשפחה
שם המילה
השם הפרטי
השם המשפחתי
שם העניין
שם המילה
השם המשפחתי

החן

תאריך הלידה
תאריך הלידה

ילד/ילדה
ולד/ולדת

שם המשפחה
שם המילה
השם הפרטי
השם המשפחתי
שם העניין
שם המילה
השם המשפחתי

החן

תאריך הלידה
תאריך הלידה

ילד/ילדה
ולד/ולדת

שם המשפחה
שם המילה
השם הפרטי
השם המשפחתי
שם העניין
שם המילה
השם המשפחתי

החן

תאריך הלידה
תאריך הלידה

ילד/ילדה
ולד/ולדת

שם המשפחה
שם המילה
השם הפרטי
השם המשפחתי
שם העניין
שם המילה
השם המשפחתי

החן

תאריך הלידה
תאריך הלידה

ילד/ילדה
ולד/ולדת

שם המשפחה
שם המילה
השם הפרטי
השם המשפחתי
שם העניין
שם המילה
השם המשפחתי

החן

תאריך הלידה
תאריך הלידה

מספר זהות
בעל תעודת זהות
ר.מ. יהודית

מספר הזהות
ר.מ. יהודית

מספר זהות
בעל תעודת זהות
ר.מ. יהודית

מספר הזהות
ר.מ. יהודית

מספר הזהות
ר.מ. יהודית