

ת.א. 51250-01-23

1. יהודה פינטו, ת.ז. 64867831
2. מזל אריכא פינטו, ת.ז. 49493950
מרח' רוטשילד 40, נס ציונה
טל': 050-7934954
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254)
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס: 077-3180983
דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

- נ ג ד -

הנתבעת: **ביטוח ישיר חב' לביטוח**
ע"י ב"כ עוה"ד ט. שליט ו/או ר. אלחדיף ו/או ר. לובומסקי
ו/או נ. אגמון ו/או י. שליט ו/או ת. אילוז ו/או ע. רובט
תוצרת הארץ 3, מגדל ב.ס.ר. T, ת.ד. 3066, פתח תקווה 4951734
טלפון: 03-6989829 פקס: 03-6989828
דוא"ל: e.mail-office@shalitadv.com

הודעה על הסכם פשרה – תובעת 2

הנתבעת, והתובעת מצד שני, מתכבדים להודיע בזה לכב' בית המשפט כי הגיעו ביניהן לכלל פשרה בגין תביעת התובעת כנגד הנתבעת וכתוצאה מפגיעותיה בתאונה מיום 25/02/2021, כדלהלן:

1. הנתבעת - מבלי להכיר בכל חבות לתאונה וכמחווה של רצון טוב בלבד כלפי התובעת-תשלם לתובעת סילוק סופי ומוחלט של כל תביעותיה למיניהן לרבות וכולל תביעות מיטיבים למיניהם, ויהיו אשר יהיו, כלפי הנתבעת, בגין תביעה זו, וכל יתר תביעותיה וטענותיה כלפי הנתבעת בגין תאונת הדרכים שארעה לתובעת לטענתה ביום 25/02/2021 **את הסכום הכולל של 65,000 ₪.**
2. התובעת מצהירה בזה כי עם קבלת הסך הנ"ל של 65,000 ₪, אין ולא תהיינה לה יותר תביעות או מענות אחרות או נוספות המתייחסות לתאונה האמורה מיום 25/02/2021 כלפי הנתבעת או כלפי כל גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא מטעמה, בשמה או במקומה, בגין הנזקים הגופניים, הכספיים ו/או האחרים ו/או הוצאות טיפול רפואי או תרופתי ו/או אשפוזים שנגרמו או יגרמו לה בעתיד בעטיה של התאונה או כתוצאה ממנה, מכל מין וסוג שהוא.
3. התובעת מצהירה ומאשרת כי עם ותמורת קבלת הסכום האמור בסעיף 1 לעיל, יהיה עליה לשאת בעצמה בכל ההוצאות הרפואיות למיניהן ללא יוצא מהכלל, לרבות וכולל טיפול רפואי, תרופתי, סעודי ואשפוזים למיניהם, ככל ובמידה ותזדקק להם בעתיד, בין אם בארץ ובין אם מחוצה לה ובכל מקום שהוא, ולא תהא לתובעת או למיטיבים נותני הטיפול והאשפוז הרפואי כל זכות תביעה שהיא, במישרין או בעקיפין, כלפי הנתבעת ו/או כלפי מי ממנה, ולא כלפי כל גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא, מטעמה בשמה או במקומה (למעט הוצאות רפואיות המכוסות בסל הבריאות והכל בכפוף לאמור בחוק ההסדרים).
4. התובעת מצהירה ומאשרת בזה שלא הגישה ואף אדם מטעמה לא הגיש כל תביעה שהיא למוסד לביטוח לאומי, וכן היא מתחייבת לא להגיש כל תביעה שהיא למוסד לביטוח לאומי בעתיד, ותהיה אשר תהיה, או כל תביעה אחרת שהיא כלפי רשות, מוסד גוף או אדם אחר שהם, בגין או בקשר, במישרין או בעקיפין, לכל עניין הנובע והכרוך לנזקים הגופניים, הכספיים והאחרים שנגרמו לה בתאונה מיום 25/02/2021 או כתוצאה ממנה, וזאת בזמן

27/12/23

כל שהוא בעבר או לעתיד, בכל צורה ואופן שהם, במישרין או בעקיפין, ולמען הסר ספק התובעת מצהירה ומאשרת בזה כי התאונה שבה נפגעה לא ארעה במהלך עבודתה, במישרין או בעקיפין, והיא לא הגישה ואין לה כל עילה להגיש, תביעה למוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונה בעבודה, וממילא לא קיבלה ואיננה זכאית לקבל, כל גמלה שהיא מהמוסד.

5. התובעת מצהירה בזה כי לשום אדם וגוף אין תביעות נגד הנתבעת, או כלפי גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא בשמה או מטעמה או במקומה בקשר לנזקים שנגרמו לה בגין וכתוצאה מהתאונה האמורה מיום 25/02/2021 לרבות למיטיבים למיניהם, לרבות למוסד לביטוח לאומי, לפי החוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד-1964 וגם/או חוק הביטוח הלאומי וגם/או כל חוק ופקודה אחרים.

למען הסר ספק מובהר כי מסכום הפשרה הנ"ל לא נוכו תגמולי מל"ל כלשהם.

6. התובעת מצהירה שקיבלה גמלת סיעוד ללא קשר לתאונה מיום 25/02/2021. הסכם זה נערך על בסיס הצהרה זו ובכפוף לכך לא נוכו תגמולי מל"ל כלשהם.

7. מבלי לפגוע באמור לעיל התובעת מסכימה ומאשרת בזה כי בכל מקרה תהא זכאית לקבל מהמוסד לביטוח לאומי גמלה כל שהיא בגין הנזקים הגופניים או האחרים למיניהם שנגרמו לה בתאונה הנדונה מיום 25/02/2021 יהיה המוסד לביטוח לאומי זכאי בכל מקרה שכזה לזקוף את מלוא הסכומים שקיבלה על פי הודעת פשרה זו, על חשבון הקצבה שתגיע לה או העשויה להגיע לה מהמוסד לביטוח לאומי, בכל צורה ואופן שהם, וחתימת ב"כ התובעת על הודעת פשרה זו מטעם התובעת מהווה כתב הסכמה והוראות בלתי חוזרות מטעם התובעת למוסד לביטוח לאומי לעשות כן, עפ"י סעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) תשנ"ה-1995.

8. במקרה שתבוא תביעה כל שהיא כלפי הנתבעת או מי ממנה או כלפי כל גוף תאגיד או אדם אחר מטעמה בשמה או במקומה, בקשר לנזקים שנגרמו לתובעת בגין וכתוצאה מהתאונה האמורה, יהיה על התובעת לפצות הנתבעת או מי ממנה וגם/או כל גוף תאגיד או אדם אחר, מטעמה בשמה או במקומה, במקרה ונזקים כאלה ייגבו מהם או ממי מהם, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד בצירוף מע"מ, שיגרמו להם עקב כל תביעה מעין זו והכל בצירוף הפרשי הצמדה וריבית בגין כל סכום שיאלצו לשלם בגין כל תביעה מעין זו.

9. בכפוף להצגת אישור משרד הרישוי לרישיון בר תוקף של הנהג/ת במועד התאונה, הסכום האמור בסעיף 1 דלעיל ישולם על ידי הנתבעת באמצעות העברה בנקאית לב"כ התובעת (לאחר המצאת צילום המחאה מבוטלת של ב"כ ובמידת הצורך אישור ניהול חשבון נאמנות) תוך 30 יום מיום אישור הפשרה ומתן תוקף של פסק דין לה או מיום קבלת שטר פיטורין חתום ומאומת כדין במשרד ב"כ הנתבעת או מיום קבלת אישור משרד הרישוי ומסמכי נהול חשבון כמפורט לעיל, והכל ע"פ המאוחר מביניהם, שאם לא כן ישא הסכום האמור הפרשי הצמדה וריבית מהיום הקבוע לתשלום לעיל, ועד לתשלומם בפועל והכל בכפוף להוראות כל דין.

10. כל צד ישא בהוצאותיו, ולא יהיה צו להוצאות.

11. הצדדים מבקשים לאשר פשרה זו וליתן לה תוקף של פסק דין בכל המתייחס לתביעת התובעת כנגד הנתבעת בגין התאונה מיום 25/02/2021.

12. בית המשפט הנכבד מתבקש לפטור את הצדדים ו/או מי מהם מתוספת אגרה ככל שזו קיימת, לאחר שהצדדים הגיעו ביניהם לכלל פשרה בהתאם להצעת כב' בית המשפט ובטרים נשמעו כל ראיות התביעה, ונחסך זמן שיפוטי רב.

ולראיה באו הצדדים על החתום -

עדן רוברט, עורכת דין
מס' רישוי 99127
Eden Robert, Advocate

עדן רוברט, עו"ד
ב"כ הנתבעת

אריאל פרייברג, עו"ד
מס' רישוי 62554

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

27/12/23

ישיר - אי.די.איי. חברה לביטוח בע"מ

שטר פיטורין והסכם סופי ומלא
מזל אריכה ת: 1566440 טל שוייצר

אני החתום/ה מטה מזל אריכא פינטו, ת"ז 49493950 (להלן "התובע/ת") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:
הואיל ובתאריך 25/02/2021 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים (להלן "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם "ישיר - אי.די.איי. חברה לביטוח בע"מ" (להלן "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרישותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

להלן הנני מאשר/ת, מצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

1. הסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות עו"ד אריאל פרייברג, סך כולל של 65,000 ש"ח כולל שכ"ט עו"ד וחתימתי על כתב זה מהווה אישור לקבלת הסך הנ"ל (להלן "הסכום").

הסכום לתשלום ישולם על ידי אי.די.איי. חברה לביטוח בע"מ ("החברה") במועד שלא יעלה על 30 ימים ממועד קבלת כתב סילוק זה אצלה כאשר הוא חתום על ידך/כס, בכפוף לזכות החברה לקזז מהתשלום כל חוב שיש לך/לכם כלפיה, וכן בכפוף לזכויות צד שלישי על פי כל דין ככל שקיימות כאלה (לרבות עיקול/ שיעבוד/ כינוס נכסים וכיוצ"ב). במקרה של עיכוב בביצוע התשלום, יתווספו לסכום לתשלום הצמדה וריבית כדין, החל מהמועד האחרון בו היה אמור להתבצע התשלום ועד למועד התשלום בפועל.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי, ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או ייגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שייתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד (למעט הוצאות רפואיות המכוסות בסל הבריאות והכל בכפוף לאמור בחוק ההסדרים).

3. הריני להצהיר כי התאונה לא ארעה במהלך עבודתי, במישרין או בעקיפין. ואין לי כל עילה להגיש תביעה למוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונת עבודה.

4. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המבטחים והמבוטחים, או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה, על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעה שתשולם על ידם לאדם או גוף שפיצו אותי עקב התאונה הנ"ל.

5. הסך הנ"ל שולם לי לכסוי גמור ומלא של כל תביעותי בתיק אזורי 51250-01-23 בבימ"ש השלום בכפר סבא.

א.א. פרייברג
חתימה

אני הח"מ א.א. פרייברג עו"ד, מאשר בזה כי 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.

אריאל פרייברג, עו"ד
חתימה 62254

28.12.23 תאריך