

בעניין:

התובע:

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. אילון 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 – תובע 1

הנתבעת, והתובע מצד שני, מתכבדים להודיע בזה לכב' בית המשפט כי הגיעו ביניהם לכלל פשרה בגין תביעת התובע כנגד הנתבעת וכתוצאה מפגיעותיו בתאונה מיום 25/02/2021, כדלהלן:

1. הנתבעת - מבלי להכיר בכל חבות לתאונה וכמחווה של רצון טוב בלבד כלפי התובע - תשלם לתובע סילוק סופי ומוחלט של כל תביעותיו למיניהן לרבות וכולל תביעות מיטיבים למיניהם, ויהיו אשר יהיו, כלפי הנתבעת, בגין תביעה זו, וכל יתר תביעותיו וטענותיו כלפי הנתבעת בגין תאונת הדרכים שארעה לתובע לטענתו ביום 25/02/2021 **את הסכום הכולל של 29,000 ₪.**

2. התובע מצהיר בזה כי עם קבלת הסך הנ"ל של 29,000 ₪, אין ולא תהייה לו 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 לו בעתיד בעטיה של התאונה או כתוצאה ממנה, מכל מין וסוג שהוא.

3. התובע מצהיר ומאשר כי עם ותמורת קבלת הסכום האמור בסעיף 1 לעיל, יהיה עליו לשאת בעצמו בכל ההוצאות הרפואיות למיניהן ללא יוצא מהכלל, לרבות וכולל טיפול רפואי, תרופתי, סעודי ואשפוזים למיניהם, ככל ובמידה ויזדקק להם בעתיד, בין אם בארץ ובין אם מחוצה לה ובכל מקום שהוא, ולא תהא לתובע 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. התובע מצהיר ומאשר בזה שלא הגיש ואף אדם מטעמו לא הגיש כל תביעה שהיא למוסד לביטוח לאומי, וכן הוא מתחייב 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 לו בתאונה מיום 25/02/2021 או כתוצאה ממנה, וזאת בזמן כל שהוא בעבר או לעתיד, בכל צורה ואופן שהם, במישרין או בעקיפין, ולמען הסר ספק התובע מצהיר ומאשר בזה כי התאונה שבה נפגע לא ארעה במהלך עבודתו, במישרין או בעקיפין,

והוא לא הגיש ואין לו כל עילה להגיש, תביעה למוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונה בעבודה, וממילא לא קיבל ואיננו זכאי לקבל, כל גמלה שהיא מהמוסד.

5. התובע מצהיר 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 לו 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 נוכח תגמולי מל"ל כלשהם.

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

7. 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 לתובע בגין וכתוצאה מהתאונה האמורה, יהיה על התובע 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.

8. בכפוף להצגת אישור משרד הרישוי לרישיון בר תוקף של הנהג במועד התאונה, הסכום האמור בסעיף 1 דלעיל ישולם על ידי הנתבעת באמצעות העברה בנקאית לב"כ התובע (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 כדן 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.

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

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

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

ולראיה באו הצדדים על החתום -

עדן רובט, עורכת דין
 מסי רישיון 95121
 Edén Robet, Advocate

עדן רובט, עו"ד
 ב"כ הנתבעת

אריאל פרייברג, עו"ד
 מ.ר. 62254

אריאל פרייברג, עו"ד
 ב"כ התובע

27/12/23

שטר פטורין והסכם סופי ומלא

אני החתום/ה מטה **יהודה פינטו, ת"ז 64867831** (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 המבטחים והמבטחים באמצעות עו"ד אריאל פרייברג, סך כולל
של 29,000 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 והמבטחים, 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 אזרחי 51250-01-23 בבימ"ש
השולם בכפר סבא.


חתימה

אני הח"מ **איתן מריה** 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 **מר 62254**

28.12.23 תאריך