



תאריך: 17/04/2024 12:48:36

אל:

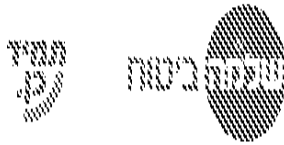
מאת:

מספר הפקס: 0773180983

מספר דפים כולל דף זה: 7

הנדון:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ www.shlomo-bit.co.il רחוב היצירה 22, קריית אריה, ת.ד. 4099,
פתח תקווה 49512 טל' 03-6070555 פקס הנהלה: 03-5653437
פקסים: תביעות מבומחים: 03-5653400, תביעות צד ג' 03-5653445, תביעות גוף חובה 03-6032693
פקס כספים: 03-7181497



סודי - רגיש

תאריך 17/04/2024

– מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות –

לצרכי מו"מ בלבד

לכבוד

אריאל פייברג, עו"ד

פקס: 0773180983

ח.נ., הנדון: תביעה מס' 241000001393

אירוע מיום: 13/08/2021

סוג ביטוח חובה מס' פוליסה: 110435094321

מס' רישוי: 58630002

תובע/ת: ח'טיב גאנם אמאני

1. הרינו לאשר קבלת מכתבך.

2. לאחר בחינת נסיבות האירוע והתיעוד שברשותנו נאשר פיצוי בסך כולל של 7,500 ₪

₪

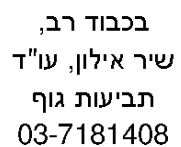
3. רצ"ב שט"פ.

*לתשומת ליבך, בתיקי קטינים הצעה בשיעור הגבוה מ- 50,000 ₪ תשלום לאחר קבלת אישור הפשרה מבית משפט

כאשר חברתנו תישא בעלות אגרת בית המשפט-בכפוף לקבלת אישור על תשלום אגרה

אין באמור כדי להוות הכרה בכיסוי הביטוחי או בנזק ו/או כדי למנוע העלאת טענה מטענותינו ככל שיתבררו. האמור לעיל מבוסס על המידע המצוי ברשותנו בשלב זה ואין בו משום מיצוי כל בקשותינו, טענותינו ו/או פגיעה

חברת חברתנו ליועץ מועצות חסריות רהטאח למידע נוסף את יחידה



בכבוד רב,
שיר אילון, עו"ד
תביעות גוף
03-7181408

079 03-6032693 , מ״ל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il



שלמה ביטוח

סודי - רגיש

תאריך: 17/04/2024

מבלי להודות בכיסוי הביטוחי

מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

תביעה מספר:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

241000001393

סוג ביטוח: חובה

מס פוליסה: 110435094321

כתב קבלה סופי בגיר

1. אני הח"מ ח'טיב גאנם אמאני נושא ת.ז. 36650810 (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 13/08/2021 (להלן: "התאונה").

חתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמתי זו.

מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 13/08/2021 ארעה תאונת דרכים בה הייתי מעורב לטענתי ב/מ רכב מספר רישוי 58630002 (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים. הואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המבוטח/ת 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.

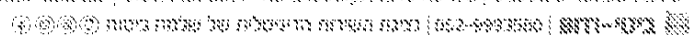
לכן, הנני מאשר מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. אקבל מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") סך של 7,500 ₪ (במילים: שבעת אלפים ₪) 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 המבוטחים ו/או המבטחים ו/או הנתבעים (להלן: "הנתבעים") או מי מטעמם.
- לרבות הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לסעיף 28 לחוק חוזה הביטוח.

3.

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

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





שְׁלֹמֹה בִּיטוֹחַ

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.

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\או המבטחים וגם\או הנתבעים לשלם לי את הסכום.

ולראיה באתי על החתום:

שם מלא _____ חתימה _____ תאריך _____

אני הח"מ _____ 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.

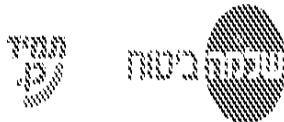
תאריך: _____ חתימה + חותמת עו"ד: _____

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

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

קניינת תוצרת דרך שילוחה שולחן שירות הלקוחות | כתובת: תחנת תפקוד אגף תביעות | תל אביב-יפו | 6150202 | 03-6032693

שירות הלקוחות | 03-6032693 | נציגות השירות הדיגיטלית של שְׁלֹמֹה בִּיטוֹחַ



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
כתובת מלאה			רכב מספר רישוי	

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)
שם הבנק	מס' הבנק
שם הסניף	מס' סניף מס' חשבון

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 עוצרת את