

תאריך: 30/04/2024

לכבוד
אריאל פרייברג ע"ד

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

ח.ב.,

אישור קבלת מסמכים והצעת פשרה

הנדון:	תביעה מספר:	73924000597 -1
אירוע מיום:		27/04/2021
שם מבוטח שומרה:	מדמוני	הדס
מספר פוליסה:		7301600795
סוג כיסוי ביטוחי:	ביטוח חובה	
שם הפוליסה:	פוליסה לביטוח רכב חובה	
שם התובע:	מדמוני	הדס

1. הרינו לאשר קבלת מכתבך מיום 30/4/24.
2. לאחר שבדקנו את התיעוד שהעובר, בדיקת התובעת נמצאה תקינה וכך גם מהלך ההריון. כמו כן, מדובר בתיעוד דל כמותית.
3. לאור האמור, אנו סבורים כי הצעתנו משקפת את נזקיה של מרשתך.
4. יחד עם זאת ומתוך רצון טוב לפשרה, נסכים לשפר את הצעתנו בסכום של 12,500 ₪.
5. רצ"ב כתב קבלה ושחרור. יש להחתים את התובע במקום המיועד ולאשר חתימתו. כמו כן יש למלא את פרטי חשבון הבנק אליו יועבר התשלום בהעברה בנקאית ולצרף צילום צ'ק או אישור בנק על פרטי חשבון. התשלום יבוצע תוך 30 יום מקבלת כתב הקבלה חתום.
6. ניתן להעביר בחוזר את כתב הקבלה החתום לכתובת המייל: tviguf@shomera.co.il.
7. תוקף הצעת הפשרה למשך 30 יום מיום משלוח מכתב זה.
8. **התיישנות – תביעה לפיצוי על פי חוק הפלת"ד מתיישנת בתום שבע שנים מיום התאונה, בכפוף לסייגים הקבועים בדין. הגשת דרישה לחברתנו אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות, אלא רק הגשת תביעה לבימ"ש.**
9. אין באמור לעיל משום הכרה או אי הכרה בכיסוי הביטוחי.

בכבוד רב,
שרית עטר עו"ד
שירות תביעות גוף וחבויות
שומרה חברה לביטוח בע"מ

30/04/2024

מספרנו: 1 - 73924000597

כתב קבלה ויתור ושחרור
(סילוק סופי בגיר)

אני הח"מ מדמוני הדס נושא ת.ז. 208006775 (להלן: "הנתבע") מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 27/04/2021 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 מדמוני הדס (להלן: "המבוטחים") ועם "שומרה" חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבוטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל סוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה;

לכן הנני מאשר, מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבוטחים (להלן: "הנתבעים") באמצעות עו"ד אריאל פרייברג הנו סך של 12,500 ₪ (שתים עשרה אלף וחמש מאות ₪) הכולל שכ"ט ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל סוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהנו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום הדין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או כל נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם.
- הנני מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, עד לגובה תגמולי הביטוח ששילמו בגין התאונה, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידיהם לאדם או גוף, שהטיבו נזקי בגין נזק עבורו קיבלתי פיצוי מהנתבעים, עקב התאונה הנ"ל למעט הוצאות רפואיות שבסל הבריאות בגין טיפולים שקשורים לתאונה והכל בהתאם לחוק ההתייעלות הכלכלית (חוק ההסדרים) 2009 וכן למעט _____.
- מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד – 1994, ככל שאני זכאי לפיצוי זה.
 - ידוע לי, כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך, שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה". אני מצהיר ומתחייב, כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.
 - אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים, מיד עם כל דרישה, כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה עד לגובה הסכום שקיבלתי מהנתבעים.
 - הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי ניתנה בזאת מאש הסכמתי כי יחול עליי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ח – 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי, בהתאם להוראת סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.
- ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לשלם לי את הסכום הנ"ל.
- במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
- התשלום יבוצע תוך 30 יום מיום מסירת כתב קבלה מקורי זה חתום ומאושר למבוטחים. ולראיה באתי על החתום:

חתימה		תאריך		עד לחתימה :
חתימה	תאריך	כתובת	שם	

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

תאריך: _____ חתימה: _____

הנני מסכים כי הסכום בסך _____ יועבר לחשבון שפרטיו מצויינים להלן:

מספר חשבון _____ שם בעל החשבון _____
 שם הבנק _____ סניף _____ כתובת הבנק _____
 תאריך _____ חתימה _____