

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	15/04/2024
תביעה מס':	23/872/03683
מס' הפוליסה:	22/015/541/5013398
שם המבוטח:	סיונוב רחל

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי - בגיר)

אני הח"מ, סיונוב רחל, נושא/ת ת.ז. מס' 16385569, שכתובתי היא (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

הואיל ובתאריך 02/01/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "הנזקים"), בה היה מעורב רכב מס' 1597172,

והואיל ובאתי להסכם סופי וגמור עם סיונוב רחל (להלן: "המבוטחים") וכן עם "הפניקס" חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, לרבות תשלומי הפרשי הצמדה וריבית, הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה.

לכן הנני מאשר/ת מתחייב/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך **13.000** ש"ח (שלושה עשר אלף ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחתומתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

הסכום הנ"ל יועבר תוך 30 יום מיום מסירת המאוחזר מבין המסמכים הרלוונטיים הבאים לידי הנתבעים: כתב קבלה זה כשהוא חתום כדין ומאומת ע"י עו"ד, וככל שהוגשה תביעה לבית המשפט - העתק בקשה חתומה שהוגשה לבימ"ש לדחיית / מחיקת התובענה (במידה והתבקשה ע"י הנתבעים), כל מסמך אחר אשר נדרש ע"י הנתבעים כתנאי לתשלום.

הועבר הסכום הנ"ל לאחר תום 30 הימים כאמור, ישלמו אותו הנתבעים בתוספת הפרשי הצמדה וריבית צמודה בשיעור שנקבע לפי סעיפים 1 ו-4 לחוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתום 30 הימים ועד למועד התשלום.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט כלפי הנתבעים על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.

3. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מייד עם דרישתם הראשונה, על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או גוף שהיטיבו נזקי בגין נזק עבורו קיבלתי פיצוי מהנתבעים עקב התאונה הנ"ל וזאת עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, למעט הוצאות רפואיות בגין שירותים הכלולים בסל הבריאות שניתנו לי במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4 א. אני מצהיר ומתחייב כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, (להלן: "המל"ל") הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.

ב. ידוע לי כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה" כמשמעות מונח זה בחוק הבטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995

ג. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גימלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה, עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ד. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמל"ל תשלום, תקבול, או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי נתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למל"ל לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

אני מצהיר בזאת, כי ברצוני לקבל הסך הנ"ל בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן, וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלתו: (נא למלא בכתב ברוך וקריא, ומומלץ לצרף צילום המחאה).

שם בעל החשבון אילן פתיה ת.ח.פ. 01/06/09/310
מס' הבנק 14 שם הבנק מח"פ מס' הסניף 317
שם הסניף פת כתובת הסניף חל 316-65 פת
מס' חשבון 133470 דואר אלקטרוני office@freiburg-law.com
כתובת למשלוח הודעת הזיכוי חל 316 פת חל 316
רחוב מספר יישוב

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל אצל הנתבעים

ולראיה באתי על החתום:
היום 24 בחודש 6 שנת 2024 חתימה אילן פתיה
מס' טלפון נייד 0546544930 מס' טלפון נייד 03-7412358 כתובת דוא"ל פתיה.ד@חל316
עד לחתימה: אילן פתיה וכתובת מלאים: חל 316 פת חל 316

אני הח"מ אילן פתיה 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 תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

אריאל פריברג, עו"ד

חתימה: חל 316 פתיה.ד@חל316

תאריך: 24/6/24

□ מספר תביעה 23/872/03683 , שם תובעת/סיונוב רחל , תאריך אירוע 02/01/2023 .

תאריך: 18/06/2024
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג רסקין משרד עורכי דין
מייל

ח.נ.

הנדון:	שיפור הצעה
מספר התביעה:	23/872/03683
שם המבוטח:	סיונב רחל
תאריך האירוע:	02/01/2023
מספר רישוי:	1597172
מספר פוליסה:	22/015/541/5013398
שם מוצר:	פוליסת ביטוח חובה לרכב פרטי
שם ענף:	ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970
סיווג התוכנית:	אישי
סוג האירוע:	נזקי גוף
שם נפגע:	סיונב רחל
סימוכין:	

בהמשך לשיחתנו מיום 17.6.24.

מעיון נוסף בתיקנו, אנו סבורים כי הצעתנו עניינית והולמת את חומרת הפגיעה. יחד עם זאת, לצרכי פשרה בלבד, נוכל לשפר הצעתנו לסך של 13.000 ש"ח.

חשוב לנו להדגיש, כי לא נוכל לשפר הצעתנו מעבר לאמור לעיל.

רצ"ב שטרי פטור, לאחר קבלתם חתומים כחוק נפעל להמצאת התשלום.

אנו מודים לך מראש על שיתוף הפעולה.

לצורך ביצוע התשלום בהעברה בנקאית ישירות לחשבונך, נבקשך להמציא הפרטים הבאים:

שם בעל החשבון ד"ר אילן פרייברג ת.ז. ח.פ. 01/06/63/09/30

מס' הבנק 14 שם הבנק אזר מס' הסניף 317

שם הסניף רחל כתובת הסניף רחל 65

מס' חשבון 133470 דואר אלקטרוני office@freiberg-law.com

יודגש ויובהר בזאת, כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע התשלום בהעברה בנקאית.

פרטי ת.ז. ח.פ. הינם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל בחברתנו.

תקופת ההתיישנות הינה 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח, ולגבי קטינים – 7 שנים מיום הגעתם לגיל 18 שנים, וזאת בכפוף להוראות הדין.

מודגש בזאת, כי אין די בהגשת תביעה לחברתנו כדי לעצור את מרוץ תקופת ההתיישנות, וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות, והכל בהתאם להוראות הדין

בכבוד רב,
לימור קליין
טלפון: 03-7338031
דוא"ל:
TviotRechevhova@fnx.co.il
מחלקת תביעות רכב חובה

- את המסמכים הנדרשים עליך לשלוח אלינו באחד מהאופנים הבאים:
- כתובת דוא"ל: TviotRechevhova@fnx.co.il
 - מסרון (SMS): למספר טלפון: 055-7000887 – בעת השימוש באפשרות זו נדרש לשלוח את המילה מסמך למספר הנ"ל ויתקבלו הנחיות להעברת המסמכים.
 - סוכן הביטוח שלך
 - דואר ישראל: לכתובת דרך השלום 53 גבעתיים, מיקוד 5345433

מסמך זה מיועד לנשים וגברים כאחד וכתוב בלשון זכר לשם נוחות בלבד