



תאריך : 22/09/2024
מספרנו : 2024000000992
מספרך :

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון:	ת"ד מיום	12/03/2021 -
	שם נפגע/ת	- בר יוסף נתן
	מס. רכב	- 9755787
	שם הפוליסה	- אופנוע בבעלות פרטית
	מספר פוליסה	- 711900780420
	שם המבוטח	- בר יוסף נתן
	סוג הכיסוי הביטוחי	- ביטוח חובה

עלינו להודיעך כי מרשך מחזיק בתעודת ביטוח הכוללת תנאי של השתתפות עצמית לפיה ינוכה מהפיצויים שיגיעו למרשך, אם בכלל, סכום של 25,000.00 ש"ח מהנזק הלא ממוני ו-7 ימי אי-כושר. לאחר בחינת התיק נהיה מוכנים לסלק התביעה בסך של 40,000 ש"ח לאחר ניכוי השתתפות עצמית החלה עליה בהתאם לתנאי תעודת הביטוח.

רצ"ב כתב קבלה ע"ס 40,000 ש"ח לחתימת מרשך ואישורך

כתב קבלה זה מבטל את כתב הקבלה הקודם.

מצ"ב שיפור הצעתנו. לחילופין, נא העבר דרישתך לסילוק התביעה בפשרה.

אופן התשלום: נא סמנו

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה.

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות העברה בנקאית.

*יש לצרף צילום המחאה או אישור ניהול חשבון נאמנות
**בתשלומים מעל 100,000 ₪ יש לצרף אישור ניהול חשבון נאמנות ספציפי

אין במכתבנו משום הודאה בחבות או בזכות כלשהי.

ניתן ליצור קשר טלפוני עם המטפל בתביעתך בטלפון או בוואטסאפ שמספרו 03-9424300 בימים א, ב, ד, ה בין השעות 8:30 עד 12:30.

כמו כן ניתן להשיב למכתבנו בפקס 03-9424354 או באימייל שכתובתו claim@pool.org.il.
נא לציין את מספר התביעה בכל פניה לחברתנו.

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 12/03/2021.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלא לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות.



הריני להודיעך כי זכותך להשיג על ההחלטה הנ"ל בפני הממונה על פניות הציבור הגב' אוסנת גרוסמן וזאת באמצעות פניה בכתב לכתובת הרשומה לעיל או לפקס שמספרו 03-9519141 או למייל שכתובתו pniotz@pool.org.il כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

בכבוד רב,

נצ"ח

נטע קרן, עו"ד
מחלקת תביעות

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 12/03/2021.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנסגעי-תאונות דרכים התשל"ה 1075 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירון תקופת ההתיישנות.



מס. התביעה: 2024000000992 מס. פוליסה: 711900780420 על שם: בר יוסף נתן.

תאריך: 22/09/2024

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ בר יוסף נתן נושא ת.ז. מס. 304056633 שכתובתי היא הנשיא שור 00000 16 מזכרת בתיה (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 12/03/2021 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזק גוף ישירים וגם/או עקפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן: "המבטח") וכן עם בר יוסף נתן (להלן: "המבוטחים") 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.

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

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 40,000.00 ₪ (ארבעים אלף ש"ח). הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת 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 חקיקה שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבוטחים או המבוטחים הנ"ל ואין בו הודאה כלשהי בזכותי או כדי להפסיק את מרוץ ההתיישנות בתביעתי במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות הנ"ל באם לא יחתם על ידי לבסוף מסיבה כלשהי.
- הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המבוטחים והמבוטחים או מי מהם, בסכום שלא יעלה על הסכום המצוין בסעיף 1 דלעיל מיד 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 לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבוטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
- 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 כזה לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.
- הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזה:
 - התאונה לא ארעה במהלך עבודתי או בדרך מביתי לעבודתי או בחזרה מעבודתי לביתי.
 - אין בדעתי לתבוע מהמוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונת עבודה.
 - לא קיבלתי עד היום תשלום כלשהו מהמוסד לביטוח לאומי בגין התאונה. ידוע לי כי הסכום שישולם לי עפ"י שטר קבלה זה כולל בחובו גם את התקבולים האמורים להשתלם, אם בכלל, ע"י המוסד לביטוח לאומי ושיעורן של הגמלאות הנ"ל לא נוכח מן הסכום שמשלם עפ"י שטר קבלה זה.
 - במידה ותבוא דרישה או תביעה לשפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי המבוטחים ו/או המבוטחים או גמלאות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ע"י המוסד הנ"ל בגין התאונה, הנני מתחייב/ת בזאת לפצות ולשפות את מקבל התביעה או הדרישה מיד עם דרישתו הראשונה, על כל סכום שהוא ידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
 - הנני מאשר/ת ומצהיר/ה ומסכים/ה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב] התשנ"ה - 1995 וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השפוי שיש כלפי למבטחים ולמבוטחים עפ"י שטר קבלה זה למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
 - ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטחה הוא על פי דין ביטוח משותף וכי המבטחות המשתתפות בביטוח זה מפורטות בתעודת ביטוח (להלן: "התעודה"). עוד ידוע לי שחלקה באחריות של כל מבטחת המשתתפת בביטוח המשותף הוא בהתאם לשיעור (באחוזים) הנקוב בתעודה לצד שמה, ואין מבטחת משתתפת אחת אחראית בגין חלקה בחבות של מבטחת משתתפת אחרת. לפיכך, מבטחת שתחדל להיות בת פרעון לפני תשלום הסכום הנקוב בסעיף 1 דלעיל, יגרע חלקה מהפיצוי שישולם לי על פי כתב זה.
 - הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
 - ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
 - במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
 - בימ"ש שלום - כפר סבא ת.א. 541440124 לאישור הפרשה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.
 - התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום.
 - תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן בחר המוטב לקבלם בדרך אחרת.
 - הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המזכר/ העברה בנקאית (סמן בהחזרה המבוקשת)

העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....

שם החשבון.....

מצ"ב צילום שיק (תשלום מעל 100 אלף ש"ח – אישור הבנק על פתיחת חשבון נאמנות ספציפי)

- במקרה שבו לא העביר המוטב את הפרטים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע העברה בנקאית התשלום יבוצע באמצעות המזכר.

15.

לראיה

באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה

עד לחתימה (שם וכתובת מלאים) _____.

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

