

תאריך: 06/10/24
מבלי לפגוע בזכויות ובטענת
ההתיישנות

לכבוד
גנחבוסקי יהודה
לוד 1
לוד

א.ג.נ.,

הנדון:

מס. תביעה:	240310008373
מס. פוליסה:	503091825323
שם תובע:	גנחבוסקי יהודה

בהתאם להוראת סעיף 6ב' לנספח ב' בחוזר גופים מוסדיים 9-9-2016, הרינו ליידעך על אפשרותך לפנות לאתר האינטרנט המרכזי לאיתור מוצרי הביטוח ("הר הביטוח") - <https://harb.cma.gov.il> בו מפורטות פוליסות ביטוח שברשותך בכל חברת הביטוח.

בנוסף לאמור לעיל ולפוליסה שבנדון, להלן פירוט פוליסות נוספות שבהן הנך מבוטח בחברתנו. באפשרותך לבחון את אפשרות הגשת התביעה בפוליסות הנוספות (ככל שרלוונטיות לתביעתך זו).

פוליסה מספר 503091825323 - מקיף ללא תאונה

בברכה,
הילה סרוסי עו"ד
טל. 03 - 7547721
פקס 03 - 7348177
הראל חברה לביטוח בע"מ

06/10/24

תאריך:

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד

פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

א.ג.נ.,

הנדון: תביעה מס: 240310008373

ת.ד.: 18/08/2024

רכב מס': 2419170

שם המבוטח: גנחבוסקי יהודה

שם הנפגע: גנחבוסקי יהודה

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות מרשך, בסך של 3,000 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

עם קבלת שטר הפטור במלואו כשהוא חתום ומאושר כדין, נפעל לביצוע התשלום, ובכפוף להמצאת יפוי כח, ככל שטרם הומצא לחברתנו.

רצ"ב שטרי פטור בהתאם.

ניתן לשלוח לנו את שטר הפטור החתום גם בפקס או בדוא"ל, על פי הפרטים הרשומים בהמשך.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוח ההתיישנות. רק אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה. תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.

לתשומת לבך תנאי שנוסף לשטר הפטור, המתייחס לדיווח למוסד לביטוח לאומי על פי סעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי.

להלן אמצעי ההתקשרות עמנו להמצאת דברי דואר:

לפקס: 03-7348177 דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

בדואר: רח' אבא הלל 3 ר"ג, עבור מח' תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,

הילה סרוסי עו"ד

מחלקת נזקי גוף חובה

הראל חברה לביטוח בע"מ

טל: 03 - 7547721

פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026

בכל פנייה יש לציין את מספרנו.

מס. פקס בא כח : 0773180983

06/10/24

תאריך:

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד

פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

א.ג.נ.,

הנדון: תביעה מס: 240310008373

ת.ד.: 18/08/2024

רכב מס': 2419170

שם המבוטח: גנחבוסקי יהודה

שם הנפגע: גנחבוסקי באר שבע רבקה

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות מרשך, בסך של 3,000 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

עם קבלת שטר הפטור במלואו כשהוא חתום ומאושר כדין, נפעל לביצוע התשלום, ובכפוף להמצאת יפוי כח, ככל שטרם הומצא לחברתנו.

רצ"ב שטרי פטור בהתאם.

ניתן לשלוח לנו את שטר הפטור החתום גם בפקס או בדוא"ל, על פי הפרטים הרשומים בהמשך.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוח ההתיישנות. רק אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה. תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בד"שחל במועד האירוע.

לתשומת לבך תנאי שנוסף לשטר הפטור, המתייחס לדיווח למוסד לביטוח לאומי על פי סעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי.

להלן אמצעי ההתקשרות עמנו להמצאת דברי דואר:

לפקס: 03-7348177 דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

בדואר: רח' אבא הלל 3 ר"ג, עבור מח' תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,

הילה סרוסי עו"ד

מחלקת נזקי גוף חובה

הראל חברה לביטוח בע"מ

טל': 03 - 7547721

פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026

בכל פנייה יש לציין את מספרנו.

מס. פקס בא כח : 0773180983

06/10/24

תאריך:

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד

פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

א.ג.נ.,

הנדון: תביעה מס: 240310008373

ת.ד.: 18/08/2024

רכב מס': 2419170

שם המבוטח: גנחבוסקי יהודה

שם הנפגע: גנחבוסקי ראובן אליצור

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות מרשך, בסך של 3,000 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

עם קבלת שטר הפטור במלואו כשהוא חתום ומאושר כדין, נפעל לביצוע התשלום, ובכפוף להמצאת יפוי כח, ככל שטרם הומצא לחברתנו.

רצ"ב שטרי פטור בהתאם.

ניתן לשלוח לנו את שטר הפטור החתום גם בפקס או בדוא"ל, על פי הפרטים הרשומים בהמשך.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוח ההתיישנות. רק אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה. תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.

לתשומת לבך תנאי שנוסף לשטר הפטור, המתייחס לדיווח למוסד לביטוח לאומי על פי סעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי.

להלן אמצעי ההתקשרות עמנו להמצאת דברי דואר:

לפקס: 03-7348177 דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

בדואר: רח' אבא הלל 3 ר"ג, עבור מח' תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,

הילה סרוסי עו"ד

מחלקת נזקי גוף חובה

הראל חברה לביטוח בע"מ

טל: 03 - 7547721

פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026

בכל פנייה יש לציין את מספרנו.

מס. פקס בא כח : 0773180983

06/10/24

תאריך:

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד

פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

א.ג.נ.,

הנדון: תביעה מס: 240310008373

ת.ד.: 18/08/2024

רכב מס': 2419170

שם המבוטח: גנחבוסקי יהודה

שם הנפגע: גנחבוסקי אסתר הדסה

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות מרשך, בסך של 3,000 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

עם קבלת שטר הפטור במלואו כשהוא חתום ומאושר כדין, נפעל לביצוע התשלום, ובכפוף להמצאת יפוי כח, ככל שטרם הומצא לחברתנו.

רצ"ב שטרי פטור בהתאם.

ניתן לשלוח לנו את שטר הפטור החתום גם בפקס או בדוא"ל, על פי הפרטים הרשומים בהמשך.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוח ההתיישנות. רק אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה. תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.

לתשומת לבך תנאי שנוסף לשטר הפטור, המתייחס לדיווח למוסד לביטוח לאומי על פי סעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי.

להלן אמצעי ההתקשרות עמנו להמצאת דברי דואר:

לפקס: 03-7348177 דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

בדואר: רח' אבא הלל 3 ר"ג, עבור מח' תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,

הילה סרוסי עו"ד

מחלקת נזקי גוף חובה

הראל חברה לביטוח בע"מ

טל': 03 - 7547721

פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026

בכל פנייה יש לציין את מספרנו.

מס. פקס בא כח : 0773180983

תאריך: 06/10/24
מבלי לפגוע בזכויות לרבות בטענת
ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן
ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה: 240310008373

18/08/2024	ת"ד מיום:
2419170	רכב מס':
503091825323	מס' פוליסה חובה:
גנחבוסקי יהודה	שם המבוטח:
גנחבוסקי יהודה	שם נפגע:

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים הבאים:

- אישור משטרה
- וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
- כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:
המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.
המתנה לקבלת שטר פטור חתום ו/או התייחסות להצעה שנשלחה .

הרינו לאשר קבלת המסמכים כדלקמן:

- ביום 29/09/24 נתקבל רשיון נהיגה / אישור מ.הרישוי
- ביום 29/09/24 נתקבל רשיון רכב
- ביום 29/09/24 נתקבל ת. חדר מיון
- ביום 29/09/24 נתקבל יפוי כוח
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל תמונות
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב מקרנית

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו,
וזאת ככל שלא הועברה עד כה הודאה בחבות.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.
מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.
יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוצ ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצ ההתיישנות.
אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.
אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדין שחל במועד האירוע.

בכבוד רב,

שם: הילה סרוסי עו"ד
מחלקה: מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון: 03 - 7547721
פקס: 03 - 7348177
דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

תאריך: 06/10/24
מבלי לפגוע בזכויות לרבות בטענת
ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן
ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה: 240310008373

18/08/2024	ת"ד מיום:
2419170	רכב מס':
503091825323	מס' פוליסה חובה:
גנחבוסקי יהודה	שם המבוטח:
גנחבוסקי באר שבע רבקה	שם נפגע:

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים הבאים:

- אישור משטרה
- יפוי כוח
- כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:
המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.
המתנה לקבלת שטר פטור חתום ו/או התייחסות להצעה שגשלה .

הרינו לאשר קבלת המסמכים כדלקמן:

- ביום 29/09/24 נתקבל ת. חדר מיון
- ביום 29/09/24 נתקבל וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל תמונות

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד כה הודאה בחבות.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.
מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.
יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוצ ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצ ההתיישנות.
אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.
אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדין שחל במועד האירוע.

בכבוד רב,

שם: הילה סרוסי עו"ד
מחלקה: מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון: 03 - 7547721
פקס: 03 - 7348177
דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

תאריך: 06/10/24
מבלי לפגוע בזכויות לרבות בטענת
ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן
ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה: 240310008373

18/08/2024	ת"ד מיום:
2419170	רכב מס':
503091825323	מס' פוליסה חובה:
גנחבוסקי יהודה	שם המבוטח:
גנחבוסקי אסתר הדסה	שם נפגע:

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים הבאים:

- אישור משטרה
- יפוי כוח
- כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:
המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.
המתנה לקבלת שטר פטור חתום ו/או התייחסות להצעה שגשלה .

הרינו לאשר קבלת המסמכים כדלקמן:

- ביום 29/09/24 נתקבל ת. חדר מיון
- ביום 29/09/24 נתקבל וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל תמונות

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד כה הודאה בחבות.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוצ ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצ ההתיישנות.

אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.

אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדין שחל במועד האירוע.

בכבוד רב,

שם: הילה סרוסי עו"ד

מחלקה: מחלקת נזקי גוף חובה

הראל חברה לביטוח בע"מ

טלפון: 03 - 7547721

פקס: 03 - 7348177

דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

תאריך: 06/10/24
מבלי לפגוע בזכויות לרבות בטענת
ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן
ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה: 240310008373

18/08/2024	ת"ד מיום:
2419170	רכב מס':
503091825323	מס' פוליסה חובה:
גנחבוסקי יהודה	שם המבוטח:
גנחבוסקי ראובן אליצור	שם נפגע:

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים הבאים:

- אישור משטרה
- יפוי כוח
- כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:
המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.
המתנה לקבלת שטר פטור חתום ו/או התייחסות להצעה שנשלחה .

הרינו לאשר קבלת המסמכים כדלקמן:

- ביום 29/09/24 נתקבל ת. חדר מיון
- ביום 29/09/24 נתקבל וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל מכתב ב"כ
- ביום 29/09/24 נתקבל תמונות

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד כה הודאה בחבות.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוצן ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצן ההתיישנות.

אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.

אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדין שחל במועד האירוע.

בכבוד רב,

שם: הילה סרוסי עו"ד

מחלקה: מחלקת נזקי גוף חובה

הראל חברה לביטוח בע"מ

טלפון: 03 - 7547721

פקס: 03 - 7348177

דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901



אסמכתא: EL83191509
תאריך: 06/10/24

מס' סוג מסמך 749

8 857477
שט"פ סלוק סופי -קטין

ניתן להחזיר חתום בפקס/בדוא"ל

מס. תביעה: 240310008373
מס. פוליסה: 503091825323
כתב קבלה, ויתור ושחרור
הואיל ואנו הח"מ

1
שכתובתנו היא לוד 1 , 7127624 ,
הננו האב והאם ולכן האופטרופסים הטבעיים של הקטין
גנזבוסקי באר שבע רבקה
והואיל וביום 18/08/2024 קרתה תאונת דרכים ב-
בה נפגע הקטין ע"י רכב מס. 2419170 (להלן "התאונה"). והואיל ופנינו
בקשר לכך בדרישת פיצויים אל ה"ה גנזבוסקי יהודה
ואל ##הרצל חברה לביטוח בע" בתור מבטחי הרכב הנ"ל (להלן הנתבעים),
והואיל והנתבעים הסכימו לפצות את הקטין ואותנו על כל נזקי הגוף הנובעים
במישרין או בעקיפין מהתאונה,
1. לכן הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו שהסכמנו לקבל מאת
הנתבעים באמצעות עו"ד פרייברג אריאל עו"ד את הסך
של 3000 ש"ח הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: הסכום) לסלוק מלא וסופי
של כל תביעות הקטין ותביעותינו אנו ממישהו מהם לגבי כל הנזקים וההפסדים
מכל סוג או מין שהם, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעים או הקשורים בתאונה,
והננו מצהירים ומאשרים בזה שאין לנו ולקטין ולא תהיינה לנו ולקטין יותר
שום דרישות או טענות או תביעות אל הנתבעים או אל מישהו מהם וגם/או
אל כל אדם וגם/או כל גוף אחר בשמם וגם/או במקומם בקשר או עקב התאונה.

2. בסכום הנ"ל נכללו הפרשי הצמדה וריבית המגיעים לנו על פי כל דין.

3. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו.

4. הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו כי תמורת הסכום
וקבלתו הננו מותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל
זכויות, דרישות ותביעות הקטין וזכויותינו, דרישותינו ותביעותינו
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 שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.

5. הננו מתחייבים בשם הקטין ובשמנו אנו לפצות ולשפות את הנתבעים או מי
מהם, 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 גוף שהיטיבו נזקינו בגין נזק עבורו קבלנו פיצוי מהנתבעים עקב
התאונה הנ"ל, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לנו, ולמעט הוצאות רפואיות בגין
שרותים שקיבל הקטין עד היום הכלולים בסל הבריאות, שניתנו במסגרת הרפואה
הציבורית והנובעים מהתאונה.

6. הננו מצהירים כי ידוע לנו לאחר בדיקה אישית של המצב ולאחר התייעצות כי
פשרה זו הינה רק לטובתו של הקטין והננו פועלים למען זכויותיו ושמירתן.

7. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות
שאינן הקטין זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל
שזכאי לפיצוי כזה.

8. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתישנות על פי כל דין.



9. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורנו, הסכמותינו, הצהרותינו והתחייבותנו, יחדיו ולחוד דלעין הסכימו הנתבעים לשלם לקטין ולנו את הסכום.

10. ידוע לנו כי ככל שרובץ עיקול ו/או שעבוד ו/או משכון או כל מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.

ולראיה באנו על החתום בשם הקטין ושמונו אנו:

היום _____ בחודש _____ שנת _____
 חתימת האב _____ ת"ז _____ חתימת האם _____ ת.ז. _____
 עד לחתימה _____
 אני הח"מ _____ עו"ד, מאשר בזה כי הנ"ל _____ חתם בנוכחותי
 ומרצונו הטוב והחופשי על כתב הקבלה דלעיל לאחר שקרא, הבין והסכים כל
 האמור ולאחר שהתייעץ עמי בכל הנוגע לפרטי כתב הקבלה.
 תאריך _____ חתימה _____



אסמכתא: EL83191518
תאריך: 06/10/24

מס' סוג מסמך 749

8 857478
שט"פ סלוק סופי -קטין

ניתן להחזיר חתום בפקס/בדוא"ל

מס. תביעה: 240310008373
מס. פוליסה: 503091825323
כתב קבלה, ויתור ושחרור
הואיל ואנו הח"מ

1
שכתובתנו היא לוד 1 , 7127624 ,
הננו האב והאם ולכן האופטרופסים הטבעיים של הקטין
גנזבוסקי אסתר הדסה ת"ז 228558003 (להלן "הקטין")
והואיל וביום 18/08/2024 קרתה תאונת דרכים ב-
בה נפגע הקטין ע"י רכב מס. 2419170 (להלן "התאונה"). והואיל ופנינו
בקשר לכך בדרישת פיצויים אל ה"ה גנזבוסקי יהודה
ואל ##הרצל חברה לביטוח בע" בתור מבטחי הרכב הנ"ל (להלן הנתבעים),
והואיל והנתבעים הסכימו לפצות את הקטין ואותנו על כל נזקי הגוף הנובעים
במישרין או בעקיפין מהתאונה,
1. לכן הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו שהסכמנו לקבל מאת
הנתבעים באמצעות עו"ד פרייברג אריאל עו"ד את הסך
של 3000 ש"ח הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: הסכום) לסלוק מלא וסופי
של כל תביעות הקטין ותביעותינו אנו ממישהו מהם לגבי כל הנזקים וההפסדים
מכל סוג או מין שהם, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעים או הקשורים בתאונה,
והננו מצהירים ומאשרים בזה שאין לנו ולקטין ולא תהיינה לנו ולקטין יותר
שום דרישות או טענות או תביעות אל הנתבעים או אל מישהו מהם וגם/או
אל כל אדם וגם/או כל גוף אחר בשמם וגם/או במקומם בקשר או עקב התאונה.

2. בסכום הנ"ל נכללו הפרשי הצמדה וריבית המגיעים לנו על פי כל דין.

3. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו.

4. הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו כי תמורת הסכום
וקבלתו הננו מותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל
זכויות, דרישות ותביעות הקטין וזכויותינו, דרישותינו ותביעותינו
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 שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.

5. הננו מתחייבים בשם הקטין ובשמנו אנו לפצות ולשפות את הנתבעים או מי
מהם, 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 גוף שהיטיבו נזקינו בגין נזק עבורו קבלנו פיצוי מהנתבעים עקב
התאונה הנ"ל, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לנו, ולמעט הוצאות רפואיות בגין
שרותים שקיבל הקטין עד היום הכלולים בסל הבריאות, שניתנו במסגרת הרפואה
הציבורית והנובעים מהתאונה.

6. הננו מצהירים כי ידוע לנו לאחר בדיקה אישית של המצב ולאחר התייעצות כי
פשרה זו הינה רק לטובתו של הקטין והננו פועלים למען זכויותיו ושמירתן.

7. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות
שאלן הקטין זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל
שזכאי לפיצוי כזה.

8. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתישנות על פי כל דין.



9. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורנו, הסכמותינו, הצהרותינו והתחייבותנו, יחדיו ולחוד דלעין הסכימו הנתבעים לשלם לקטין ולנו את הסכום.

10. ידוע לנו כי ככל שרובץ עיקול ו/או שעבוד ו/או משכון או כל מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.

ולראיה באנו על החתום בשם הקטין ושמונו אנו:

היום _____ בחודש _____ שנת _____
 חתימת האב _____ ת"ז _____ חתימת האם _____ ת.ז. _____
 עד לחתימה _____
 אני הח"מ _____ עו"ד, מאשר בזה כי הנ"ל _____ חתם בנוכחותי
 ומרצונו הטוב והחופשי על כתב הקבלה דלעיל לאחר שקרא, הבין והסכים כל
 האמור ולאחר שהתייעץ עמי בכל הנוגע לפרטי כתב הקבלה.
 תאריך _____ חתימה _____



אסמכתא: EL83191526
תאריך: 06/10/24

מס' סוג מסמך 749

8 857479
שט"פ סלוק סופי -קטין

ניתן להחזיר חתום בפקס/בדוא"ל

מס. תביעה: 240310008373
מס. פוליסה: 503091825323
כתב קבלה, ויתור ושחרור
הואיל ואנו הח"מ

1
שכתובתנו היא לוד 1 , 7127624 ,
הננו האב והאם ולכן האופטרופסים הטבעיים של הקטין
גנזבוסקי ראובן אליצור
והואיל וביום 18/08/2024 קרתה תאונת דרכים ב-
בה נפגע הקטין ע"י רכב מס. 2419170 (להלן "התאונה"). והואיל ופנינו
בקשר לכך בדרישת פיצויים אל ה"ה גנזבוסקי יהודה
ואל ##הרצל חברה לביטוח בע" בתור מבטחי הרכב הנ"ל (להלן הנתבעים),
והואיל והנתבעים הסכימו לפצות את הקטין ואותנו על כל נזקי הגוף הנובעים
במישרין או בעקיפין מהתאונה,
1. לכן הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו שהסכמנו לקבל מאת
הנתבעים באמצעות עו"ד פרייברג אריאל עו"ד את הסך
של 3000 ש"ח הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: הסכום) לסלוק מלא וסופי
של כל תביעות הקטין ותביעותינו אנו ממישהו מהם לגבי כל הנזקים וההפסדים
מכל סוג או מין שהם, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעים או הקשורים בתאונה,
והננו מצהירים ומאשרים בזה שאין לנו ולקטין ולא תהיינה לנו ולקטין יותר
שום דרישות או טענות או תביעות אל הנתבעים או אל מישהו מהם וגם/או
אל כל אדם וגם/או כל גוף אחר בשמם וגם/או במקומם בקשר או עקב התאונה.

2. בסכום הנ"ל נכללו הפרשי הצמדה וריבית המגיעים לנו על פי כל דין.

3. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו.

4. הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו כי תמורת הסכום
וקבלתו הננו מותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל
זכויות, דרישות ותביעות הקטין וזכויותינו, דרישותינו ותביעותינו
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 שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.

5. הננו מתחייבים בשם הקטין ובשמנו אנו לפצות ולשפות את הנתבעים או מי
מהם, 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 גוף שהיטיבו נזקינו בגין נזק עברו קבלנו פיצוי מהנתבעים עקב
התאונה הנ"ל, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לנו, ולמעט הוצאות רפואיות בגין
שרותים שקיבל הקטין עד היום הכלולים בסל הבריאות, שניתנו במסגרת הרפואה
הציבורית והנובעים מהתאונה.

6. הננו מצהירים כי ידוע לנו לאחר בדיקה אישית של המצב ולאחר התייעצות כי
פשרה זו הינה רק לטובתו של הקטין והננו פועלים למען זכויותיו ושמירתן.

7. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות
שאינן הקטין זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל
שזכאי לפיצוי כזה.

8. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתישנות על פי כל דין.



9. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורנו, הסכמותינו, הצהרותינו והתחייבותנו, יחדיו ולחוד דלעין הסכימו הנתבעים לשלם לקטין ולנו את הסכום.

10. ידוע לנו כי ככל שרובץ עיקול ו/או שעבוד ו/או משכון או כל מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.

ולראיה באנו על החתום בשם הקטין ושמונו אנו:

היום _____ בחודש _____ שנת _____
 חתימת האב _____ ת"ז _____ חתימת האם _____ ת.ז. _____
 עד לחתימה _____
 אני הח"מ _____ עו"ד, מאשר בזה כי הנ"ל _____ חתם בנוכחותי
 ומרצונו הטוב והחופשי על כתב הקבלה דלעיל לאחר שקרא, הבין והסכים כל
 האמור ולאחר שהתייעץ עמי בכל הנוגע לפרטי כתב הקבלה.
 תאריך _____ חתימה _____



אסמכתא: EL83191506
תאריך: 06/10/24

8 857476
שט"פ סלוק סופי בגיר

ניתן להחזיר חתום בפקס 03-7348177
או בדוא"ל tviot.hova@harel-ins.co.il

מספר סוג מסמך 749

מס.תביעה: 240310008373
מס.פוליסה: 503091825323
כתב קבלה ויתור ושחרור
אני הח"מ גנזבוסקי יהודה
שכתובתי היא לוד 1
כדלקמן:
הואיל ובתאריך 18/08/2024 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב-
ע"רכ מספר 2419170 (להלן: "התאונה"),
אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם גנזבוסקי יהודה
(להלן: "המבוטחים") ועם הראל 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.

לכן הנני מאשר מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") באמצעות פרייברג אריאל עו"ד הינו בסך של 3000 ש"ח הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו. בסכום הנ"ל נכללו הפרשי הצמדה וריבית המגיעים לי על פי כל דין.
- 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 שיתקן וגם\או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו\או כל נושא משרה ו\או בעל תפקיד בהם.
- הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, 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 גוף שהיטיבו נזקי בגין נזק עבורו קיבלתי פיצוי מהנתבעים עקב התאונה הנ"ל, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לי, ולמעט הוצאות רפואיות בגין שרותים שקיבלתי עד היום הכלולים בסל הבריאות שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.
- 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.
- א. 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.



ב. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו\או גמלה ו\או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לי.

ג. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי ניתנה 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 השיפוי שיש לנתבעים כלפי על פי שטר קבלה זה.

6. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתישנות על פי כל דין.

7. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לשלם את הסכום.

8. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.

9. ידוע לי כי ככל שרובץ עיקול ו/או שעבוד ו/או משכון או מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.

ולראיה באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה _____
עד לחתימה _____

אני הח"מ _____, 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.

תאריך _____ חתימה _____

בכבוד רב,

הילה סרוסי עו"ד

טל : 03 - 7547721

פקס : 03 - 7348177

הראל חברה לביטוח בע"מ

מס. פקס בא כח : 0773180983

מס. ארוע: 2357912 מס. נפגע: 2