

To	0773180983	אל
Fax No	0773180983	מס' פקס
Date &Time	20-11-2024 07:54:47	תאריך ושעה
Pages	2	עמודים
From	Fax-Ytviot	מאת
Fax No		מס' פקס
Tel No		מס' טלפון
Re		בנושא



מס. התביעה: 2024000001824 מס. פוליסה: 712200747322 על שם: מרציאנו אביתר יוסף

תאריך: 20/11/2024

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ מרציאנו אביתר יוסף נושא ת.ז. מס 311115364 שכתובתי היאדוד אלעזר 00023 אור יהודה (להלן "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 26/07/2022 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב- (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן "המבוטחים") וכן עם מרציאנו אביתר יוסף (להלן "המבוטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

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

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבוטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 110,000.00 ₪ (מאה ועשרה אלף ש"ח) (כולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו).

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/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 חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.

3. שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבוטחים או המבוטחים 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.

4. 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, ולמעט

5. הנני מצהיר כי למרות שהתאונה הינה תאונת עבודה, טרם פניתי למל"ל ו/או טרם קיבלתי מהמל"ל סכום כלשהו על חשבון התגמולים שיגיעו לי אם בכלל מהמל"ל.

לאור זאת הנני מצהיר כי במסגרת הפיצויים המשולמים לי על פי שטר קבלה זה לא נזכה מסכום הפיצויים כל סכום על חשבון התגמולים הנ"ל.

6. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים גם פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני וכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל שאני וכאי לפיצוי כזה לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.

7. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבוטחים לשלם לי את הסכום.

8. ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטח 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 בהבות 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.

9. הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.

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

11. הנני מתחייב/ת להגיש בקשה בבימ"ש בימ"ש שלום - כפר סבא ת.א. 228550324 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.

12. התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום

13. תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן בחר המוטב לקבלם בדרך אחרת.

14. הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה/ העברה בנקאית (סמן הבהירה המבוקשת) העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....

שם החשבון

מצ"ב צילום שיק (תשלום מעל 100 אש"ח - אישור הבנק על פתיחת חשבון נאמנות ספציפי)

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

* הריני מצהיר כי לא עמדתי בפני ועדה רפואית של המל"ל ולא נקבעה לי כל קביעה בנוגע לנכות בגין התאונה הנדונה.

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 והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו. ולאחר שהתייעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל

תאריך: _____ חתימה _____

עו"ד