



מס. תביעה: tvinum מס. פוליסה: polnum על שם: mvtname1

תאריך: 12/11/2024

כתב קבלה עזבון

055524474
023091747

ת.ז.

ת.ז.

ת.ז.

ת.ז.

16/11/2024
16/11/2024

אני הח"מ

(1)

(2)

(3)

(4)

בשמי ובשם עזבון המנוח של ז"ל ירצן רפאל ת.ז. 214410102 ז"ל (להלן "המנוח"), הואיל ובתאריך 10/06/2023, או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרם מותו של המנוח

והואיל ובאנו לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב "הפול" בע"מ (להלן "המבטחים") וכן עם טל אברהם (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, לטוב באופן אישי ו/או כיוורשים של המנוח ו/או כתלוים בו ו/או נציגי עזבונו ו/או כאפוטרופוסים של הקטינים ו/או של זכאים אחרים שהם חסויים ו/או פסולי דין.

לכבוד תביעתו של נכדו נשי לאה

לכן הננו מאשרים מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

- הסכום שהסכמנו לקבל היום מאת המבטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 1,100,000.00 ש"ח (מיליון ומאה אלף ש"ח) הכולל ש"ט עו"ד ומע"מ וחתמתנו על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הננו מותרים בזה לחלוטין ומוחלים 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 חוקק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבטחים ואין בו הודאה כלשהי בזכותנו או כדי להפסיק את מרוץ ההתיישנות בתביעתנו במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות הנ"ל באם לא יחתם על ידנו לבסוף מסיבה כלשהי.
- הננו מתחייבים לפצות ולשפות את המבטחים והמבטחים 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 אותנו על נזק עבורו קבלנו פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבטחים עקב התאונה הנ"ל.
- ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורנו והצהרתנו דלעיל הסכימו המבטחים והמבטחים לשלם לנו את הסכום.
- במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל כולם יחד וכל אחד מהם לחוד.
- ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטחים 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 מתחייב/ת להגיש בקשה בבימ"ש בבימ"ש שלום - כפר סבא ת.א. 33640324 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.
- הננו מצהירים כי איננו מקבלים ואיננו עתידים לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
- 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 המחאה/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת)
- העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'..... בנק..... סניף.....

מ"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.

13

לראיה באנו על החתום:	שנה	שם	חתימה	בחודש	שנה
(1) היום 26	11	2024	16/11/2024	11	2024
(2) היום 26	11	2024	16/11/2024	11	2024
(3) היום	בחודש	שנה	שם	חתימה	
(4) היום	בחודש	שנה	שם	חתימה	

אני החתום משה
מאשרני הטוב והחופשי ואשר הודעה בפני להנחת דעתי ולאחר שמראתי בפניו והסכמתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו

רחוב אצל 1, ראשלי"צ | מיקוד 7570603 | טלפון 03-9424300 | פקס 03-9424354 | www.pool.org.il

הפול
ביטוח • חובה • שירות



חתימה: אביאל פריברג, עו"ד

26.11.24

תאריך:

מ.ר. 62254

אברהם.

על שם: טל

מס. פוליסה: 352300310223

מס. תביעה: 2024000001855