

אסמכתא: EL85138574
תאריך: 24/12/24

8 866824

שט"פ סלוק סופי בגיר

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

מספר סוג מסמך 749

מס.תביעה: 240310010864

מס.פוליסה: 503114388720

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ רביבו פלורה

שכתובתי היא

כדלקמן:

הואיל ובתאריך 19/03/2021 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב-

ע" רכב מספר 80395801 (להלן: "התאונה"),

אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם דן חברה לתחבורה ציבורית בע"מ

(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:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") באמצעות פרייברג אריאל עו"ד הינו בסך של 3500 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.

2. 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.

3. 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.

4. 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.

5. 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.

המשך שט"פ- מס. תביעה 240310010864 סכום הצעה 3500 ,
מיום 24/12/24 , מס' אסמכתא EI85138574

- 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 ושאי 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 ההתיישנות 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,

ניצן אביטן עו"ד

טל : 7546763 - 03

פקס : 7348177 - 03

הראל חברה לביטוח בע"מ

מס. פקס בא כח : 0773180983

מס. ארוע: 2374856 מס. נפגע: 2

D אטמכתא: EL85138581 2374856 240310010864
D מ.ס. 2897

תאריך: 24/12/24
מבלי לפגוע בזכויות
לרבות בטענת ההתיישנות

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

ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה : 240310010864
ת"ד מיום : 19/03/2021
רכב מס' : 80395801
מס' פוליסה חובה : 503114388720
שם המבוטח : דן חברה לתחבורה ציבורית ב
שם נפגע : רביבו פלורה

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

B לצורך המשך בירור התביעה נבקש להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים
B הבאים:
1. כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

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

B
B
B
B
B
B
B
B
B
B

B 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:

1. ביום 19/12/24 נתקבל אישור משטרה
2. ביום 19/12/24 נתקבל וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
3. ביום 19/12/24 נתקבל יפוי כוח
4. ביום 19/12/24 נתקבל מכתב ב"כ
5. ביום 19/12/24 נתקבל מכתב ב"כ
6. ביום 19/12/24 נתקבל קבלות בגין הוצאות
7. ביום 19/12/24 נתקבל חומר רפואי - שונות
8. ביום 19/12/24 נתקבל קבלות בגין הוצאות

9. ביום 19/12/24 נתקבל חומר רפואי מקצועי וכללי
10. ביום 19/12/24 נתקבל קבלות בגין הוצאות

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.

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

בכבוד רב,
שם : ניצן אביטן עו"ד
מחלקה : תביעות גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון : 03 - 7546763
פקס : 03 - 7348177
דוא"ל : tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

D אסמכתא: EL85138571
תאריך: 24/12/24

1

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 : 240310010864
ת.ד. : 19/03/2021
רכב מס' : 80395801
שם המבוטח : דן חברה לתחבורה ציבורית בע"מ
שם הנפגע : רביבו פלורה
מספרכם :

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו
נכונים לפצות מרשך, בסך של 3500 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

מצ"ב הצעתנו הראויה. אנא העבירו שטרות חתומים.

הצעתנו הינה לפניכם משורת הדין, מבלי להודות בחבות ובכיסוי הביטוחי
נסיבות הארוע אינן נקיות מספק ולא הוכח קרות מקרה הביטוח.
הצעתנו הינה לפניכם משורת הדין, מבלי להכיר בחבות ובלי לפגוע בטענות.

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 מירון 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,
ניצן אביטן עו"ד
תביעות גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טל: 03 - 7546763
פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026
בכל פנייה יש לציין את מספרנו.
מס. פקס בא כח: 0773180983