



מס. התביעה: 2024000006193 מס. פוליסה 502304369923 על שם: ברקוביץ אמיר.

תאריך: 07/01/2025

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ ברקוביץ אמיר נושא ת.ז. מס. 28128452 שכתובתי היא אימבר 00000 9/6 כ"ס (להלן "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 28/01/2024 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 "המבטחים") וכן עם ברקוביץ אמיר (להלן "המבטחים") 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/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל עו"ד הינו סך של 47,000.00 ₪ (ארבעים ושבעה אלף ש"ח). הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי 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.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבטחים 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 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 לחדד בגין כל תביעת שיכוב שתשולם על ידם לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, למעט תשלומי המל"ל נפגעי עבודה בגין תאונה זו.
- מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים גם 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 פיגוי באמבולנס ככל שחיה.
- ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
- 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 בחבות של מבטחת משתתפת אחרת. לפיכך, מבטחת שתחדל להיות בת פירעון לפני תשלום הסכום הנקוב בסעיף 1 דלעיל, יגרע חלקה מהפיצוי שישולם לי על פי כתב זה.

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

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

10. בימ"ש שלום - כפר סבא ת.א. 644290924 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה

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

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

13. הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת)

העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס' 133470 אוצר החייל בנק. סניף 317

שם החשבון עו"ד אריאל פרייברג נאמנות כללית

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

14

* 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 13 בחודש 1 שנת 24 חתימה

עו"ד אריאל פרייברג, אבא הלל 7, רמת גן

(שם וכתובת מלאים)

עד לחתימה רחוב אצל 1, ראשליצ' | מיקוד 7570603 | טלפון 03-9424300 | פקס 03-9424354 | www.pool.org.il

הפול



פלטפורמת מחשבה • שיורי

אריאל פרייברג

אני החתום מטה

אני החתום מטה אריאל פרייברג עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו. ולאחר שהתייעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל

ולאחר שהת"עצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הב"ל

13.1.25

תאריך :

חתימה

אריאל פריברג, עו"ד
מ.ר. 62254