

אסמכתא: EL8555519

תאריך: 14/01/25

8 869321

שט"פ סלוק סופי -ת"ע

ניתן להחזיר חתום בפקס/בדוא"ל

מספר סוג מסמך 749

מס.תביעה: 230310008226

מס.פוליסה: 603007516423

כתב קבלה ויתור ושחרור

נושא ת.ז. 26556589

אני הח"מ כהן אליאור

פתח תקווה, 4937567

שכתובתי היא בן צבי יצחק 28

(להלן: "התובע") מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 14/11/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב-
ע" רכב מספר 84054002 (להלן: "התאונה"),
אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם צ'מפיון מוטורס 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 28245 ש"ח
הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתמתי 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.

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.

ולמעט המל"ל ענף עבודה

המשך שט"פ - מס. תביעה 230310008226 סכום הצעה 28245 ,
מיום 14/01/25 , מס' אסמכתא EL85555519

4. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתישנות על פי כל דין.
5. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לשלם לי את הסכום.
6. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי בגין הוצאות רפואיות עתידיות, דהיינו בגין שירותים רפואיים שאינני זכאי להם לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד - 1994 ככל שאני זכאי לפיצוי כזה.
7. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
8. ידוע לי 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 באתי על החתום:
היום 15 בחודש 1 שנת 2025 חתימה אריאל פרייברג
עד לחתימה

אני הח"מ אריאל פרייברג, 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 15.1.25
חתימה אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254

בכבוד רב,

אביתר לוטן, עו"ד

טל : 03 - 7549851

פקס : 03 - 7348177

הראל חברה לביטוח בע"מ

מס. נפגע: 2

מס. ארוע: 2292099

D אסמכתא: EL85555496
תאריך: 14/01/25

1

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענות ההתיישנות

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

א.ג.נ.,

הנדון: תביעה מס : 230310008226
ת.ד. : 14/11/2023
רכב מס' : 84054002
שם המבוטח : צ'מפיון מוטורס בע"מ
שם הנפגע : כהן אליאור
מספרכם :

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו
נכונים לפצות מרשך, בסך של 28245 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

הצעת הפשרה תקפה עד תשעים יום ממועד שליחתה, ואף זאת כל עוד
אין שינוי בנתוני התביעה כפי שהם במועד משלוח ההצעה.

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,
אביתר לוטן, עו"ד
מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טל: 03 - 7549851
פקס: 03 - 7348177

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