

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי בגיר)

אני הח"מ הישאים פאעור נושא ת.ז. 40755746 (להלן: "התובע") מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 13/02/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים;

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם לבנט טכנולוגיות בע"מ (להלן: "המבטחים") ועם "שומרה" חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל סוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה;

לכן הנני מאשר, מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") באמצעות עו"ד אריאל פרייברג הנו סך של ₪ 230,000 (מאתיים ושלשים אלפים ₪) הכולל שכ"ט ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתמתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל סוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהנו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום הדין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או כל נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם.

3. הנני מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, עד לגובה תגמולי הביטוח ששילמו בגין התאונה, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידיהם לאדם או גוף, שהטיבו נזקי בגין נזק עברו קיבלתי פיצוי מהנתבעים, עקב התאונה הנ"ל למעט הוצאות רפואיות שבסל הבריאות בגין טיפולים שקשורים לתאונה והכל בהתאם לחוק ההתייעלות הכלכלית (חוק ההסדרים) 2009 וכן למעט --

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 זה.

יודע 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.

אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים, מיד עם כל דרישה, כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה עד לגובה הסכום שקיבלתי מהנתבעים.

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 עליי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה - 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי, בהתאם להוראת סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

5. יודע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לשלם לי את הסכום הנ"ל.

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

7. התשלום יבוצע תוך 30 יום מיום מסירת כתב קבלה מקורי זה תתום ומאושר למבטחים.

8. **בכפוף להמצאת בקשה לדחיית התביעה הנושאת חותמת "נתקבל".**

ולראיה באתי על החתום:

עד לחתימה: עו"ד אריאל פרייברג שם	אבא הלל 7 רמת גן כתובת	16.2.25 תאריך	חתימה
		16.2.25 תאריך	חתימה

אני הח"מ אריאל פרייברג, עו"ד, 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: 16.2.25 חתימה: אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254

הנני מסכים כי הסכום בסך 230,000 יועבר לחשבון שפרטיו מצויינים להלן: רצ"ב העתק המחאה

מספר חשבון _____ שם בעל החשבון _____
שם הבנק _____ סניף _____ כתובת הבנק _____
תאריך _____ חתימה _____

דיסקונט

למוטב בלבד

חשבון: 137113333 הקודם: 47531
השאם פאעור ת"ז 040755746
מנדס 00061/6 רמת גן 5265361
טל' 0547360568

סניף תל השומר-398
בי"ח שיבא, קניון לב הצומת, רמת גן טל. 0768051240
80000234 11 39843 0000047531

PAY TO

שלמו ל

₪

N.I.S.

₪

09.06.22 ב-

בשיק זה אין לבצע שינוי לאחר שנכתב,
למעט שינוי תאריך או סכום.

DATE

תאריך

SIGNATURE

חתימה

CHEQUE No. מס' השיק

BRANCH No. מס' הסניף

ACCOUNT No. מס' החשבון

בנק דיסקונט לישראל בע"מ ISRAEL DISCOUNT BANK LTD.