



תאריך: 27/03/2025 09:24:18

אל:

מאת:

מספר הפקס: 0773180983

מספר דפים כולל דף זה: 6

הנדון:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ www.shlomo-bit.co.il רחוב היצירה 22, קריית אריה, ת.ד. 4099,
פתח תקווה 49512 מל' 03-6070555 פקס הנהלה: 03-5653437
פקסים: תביעות מבוטחים: 03-5653400, תביעות צד ג' 03-5653445, תביעות גוף חובה 03-6032693
פקס כספים: 03-7181497



סודי - רגיש

תאריך 27/03/2025

– מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות –

לצרכי מו"מ בלבד

לכבוד

מר אריאל פרייברג עו"ד

פקס מס' 0773180983

א.נ.

הנדון: תביעה מס' 251000001068

אירוע מיום: 22/12/2023

סוג ביטוח חובה מס' פוליסה: 110489349423

מס' רישוי: 5878771

תובע/ת: שרעבי ריי

1. הרינו לאשר קבלת מכתבך.
2. לאחר התייעצות עם מומחה מטעמנו סובר כי הנזק של מרשך לא תואם את הנסיבות הנטענות.
3. למרות האמור לעיל נאשר לפנים משורת הדין פיצוי בסך כולל של 5,000 ₪
4. רצ"ב שט"פ.

*לתשומת ליבך, בתיקי קטינים הצעה בשיעור הגבוה מ- 50,000 ₪ תשלום לאחר קבלת אישור הפשרה מבית משפט כאשר חברתנו תישא בעלות אגרת בית המשפט-בכפוף לקבלת אישור על תשלום אגרה

אין באמור כדי להוות הכרה בכיסוי הביטוחי או במזק ו/או כדי למנוע העלאת טענה מטענותינו ככל שיתבררו. האמור לעיל מבוסס על המידע המצוי ברשותנו בשלב זה ואין בו משום מיצוי כל בקשותינו, טענותינו ו/או פגיעה בזכות חברתנו לטעון טענות נוספות בהתאם למידע נוסף אם יתגלה.

הצעה זו כוללת את כל מרכיבי התביעה, לרבות הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לסעיף 28 לחוק חוזה הביטוח, ואין לצטטה ו/או להזכירה במסגרת הליכים משפטיים.

תשומת לבך מופנית לכך, כי בהתאם לדין וכפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות לצורך הגשת תביעה בהתייחס לאירוע הנדון, לתובע שאינו קטין בתביעת גוף חובה הינה 7 שנים ממועד האירוע והחל ביום 22/12/2023. עצם הגשת הדרישה אינה עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית המשפט עושה כן.

בשאלות או הבהרות נוספות, ניתן לפנות למטפל בתביעה בכל אחד מפרטי ההתקשרות המופיעים מטה.

לידיעתך, באפשרותך להודיענו אופן משלוח ההודעות המבוקש על ידך, בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה, וזאת בדרך של דואר / דואר אלקטרוני / באמצעות הפקס. במידה וידרשו מסמכי מקור אלו יועברו בדואר בלבד.

האמור מעלה נקבע על סמך העובדות שבפנינו. באפשרותך להשיג על האמור לעיל בכל אחת מהדרכים הבאות:

1. פניה לחתום מטה תוך הבעת המחלוקת שיש לך עם עמדת החברה והנמקת עמדתך ו/או הצגת חו"ד מומחה מטעמך לאחר תיאום מוקדם עם חברתנו ו/או הצגת מידע נוסף שאינו מצוי ברשותנו.

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

פקס 03-6032693, מייל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il



תאריך: 27/03/2025 09:24:18

אל:

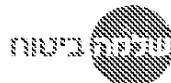
מאת:

מספר הפקס: 0773180983

מספר דפים כולל דף זה: 6

הנדון:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ www.shlomo-bit.co.il רחוב היצירה 22, קריית אריה, ת.ד. 4099,
פתח תקווה 49512 מל' 03-6070555 פקס הנהלה: 03-5653437
פקסים: תביעות מבוטחים: 03-5653400, תביעות צד ג' 03-5653445, תביעות גוף חובה 03-6032693
פקס כספים: 03-7181497



סודי - רגיש

תאריך 27/03/2025

– מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות –

לצרכי מו"מ בלבד

לכבוד

מר אריאל פרייברג עו"ד

פקס מס' 0773180983

א.נ.

הנדון: תביעה מס' 251000001068

אירוע מיום: 22/12/2023

סוג ביטוח חובה מס' פוליסה: 110489349423

מס' רישוי: 5878771

תובע/ת: שרעבי ריי

1. הרינו לאשר קבלת מכתבך.

2. לאחר התייעצות עם מומחה מטעמנו סובר כי הנזק של מרשך לא תואם את הנסיבות הנטענות.

3. למרות האמור לעיל נאשר לפנים משורת הדין פיצוי בסך כולל של 5,000 ₪

4. רצ"ב שט"פ.

*לתשומת ליבך, בתיקי קטינים הצעה בשיעור הגבוה מ- 50,000 ₪ תשלום לאחר קבלת אישור הפשרה מבית משפט כאשר חברתנו תישא בעלות אגרת בית המשפט-בכפוף לקבלת אישור על תשלום אגרה

אין באמור כדי להוות הכרה בכיסוי הביטוחי או בנזק ו/או כדי למנוע העלאת טענה מטענותינו ככל שיתבררו. האמור לעיל מבוסס על המידע המצוי ברשותנו בשלב זה ואין בו משום מיצוי כל בקשותינו, טענותינו ו/או פגיעה בזכות חברתנו לטעון טענות נוספות בהתאם למידע נוסף אם יתגלה.

הצעה זו כוללת את כל מרכיבי התביעה, לרבות הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לסעיף 28 לחוק חוזה הביטוח, ואין לצטטה ו/או להזכירה במסגרת הליכים משפטיים.

תשומת לבך מופנית לכך, כי בהתאם לדין וכפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות לצורך הגשת תביעה בהתייחס לאירוע הנדון, לתובע שאינו קטין בתביעת גוף חובה הינה 7 שנים ממועד האירוע והחל ביום 22/12/2023. עצם הגשת הדרישה אינה עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית המשפט עושה כן.

בשאלות או הבהרות נוספות, ניתן לפנות למטפל בתביעה בכל אחד מפרטי ההתקשרות המופיעים מטה.

לידיעתך, באפשרותך להודיענו אופן משלוח ההודעות המבוקש על ידך, בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה, וזאת בדרך של דואר / דואר אלקטרוני / באמצעות הפקס. במידה וידרשו מסמכי מקור אלו יועברו בדואר בלבד.

האמור מעלה נקבע על סמך העובדות שבפנינו. באפשרותך להשיג על האמור לעיל בכל אחת מהדרכים הבאות:

1. פניה לחתום מטה תוך הבעת המחלוקת שיש לך עם עמדת החברה והנמקת עמדתך ו/או הצגת חו"ד מומחה מטעמך לאחר תיאום מוקדם עם חברתנו ו/או הצגת מידע נוסף שאינו מצוי ברשותנו.

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

פקס 03-6032693, מייל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il



תאריך: 27/03/2025 09:24:18

אל:

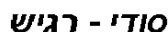
מאת:

מספר הפקס: 0773180983

מספר דפים כולל דף זה: 6

הנדון:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ www.shlomo-bit.co.il רחוב היצירה 22, קריית אריה, ת.ד. 4099,
פתח תקווה 49512 מל' 03-6070555 פקס הנהלה: 03-5653437
פקסים: תביעות מבוטחים: 03-5653400, תביעות צד ג' 03-5653445, תביעות גוף חובה 03-6032693
פקס כספים: 03-7181497



לצרכי מו"מ בלבד

0773180983 'om oḡḡ
...נ.נ.

תובע/ת: שרעבי ריי

4. רצ"ב שט"פ.

***לתשומת ליבך, בתיקי קטינים הצעה בשיעור הגבוה מ- 50,000 ₪ תשולם לאחר קבלת אישור הפטירה מבית משפט כאשר חברתנו תישא בעלות אגרת בית המשפט-בכפוף לקבלת אישור על תשלום אגרה**

אין באמור כדי להוות הכרה בכיסוי הביטוחי או בנזק ו/או כדי למנוע העלאת טענה מטענותינו ככל שיתברר. האמור לעיל מבוסס על המידע המצוי ברשותנו בשלב זה ואין בו משום מיצוי כל בקשותינו, טענותינו ו/או פגיעה בזכות חברתנו לטעון טענות נוספות בהתאם למידע נוסף אם יתגלה.

הצעה זו כוללת את כל מרכיבי התביעה, לרבות הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לסעיף 28 לחוק חוזה הביטוח, ואין לצטטה ו/או להזכירה במסגרת הליכים משפטיים.

תשומת לבך מופנית לכך, כי בהתאם לדין וכפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות לצורך הגשת תביעה בהתייחס לאירוע הנדון, לתובע שאינו קטין בתביעת גוף חובה הינה 7 שנים ממועד האירוע והחל ביום 22/12/2023. עצם הגשת הדרישה אינה עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית המשפט עושה כן.

בשאלות או הבהרות נספות. ניתן לפנות למטפל בתביעה בכל אחד מפרטי ההתקשרות המופיעים מטה.

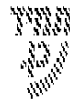
לידיעתך, באפשרותך להודיענו אופן משלוח ההודעות המבוקש על ידך, בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה, וזאת בדרך של דואר / דואר אלקטרוני / באמצעות הפקס. במידה וידרשו מסמכי מקור אלו יועברו בדואר בלבד.

האמור מעלה נקבע על סמך העובדות שבפנינו. באפשרותך להשיג על האמור לעיל בכל אחת מהדרכים הבאות:

1. פניה לכתום מטה תוך הבעת המחלוקת שיש לך עם עמדת החברה והנמקת עמדתך ו/או הצגת חו"ד מומחה מטעמך לאחר תיאום מוקדם עם חברתנו ו/או הצגת מידע נוסף שאינו מצוי ברשותנו.

לשירותי, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

פקס 03-6032693 . מייל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il



שלמה ביטוח



2. פניה אל הממונה על פניות הציבור בחברתנו, בדואר אלקטרוני שכתובתו pz@shlomo-bit.co.il,

או בפקס 03-5653470, או בדואר למשרדה הראשי של החברה.

3. פניה לערכאה שיפוטית ו/או פניה אל המפקח על הביטוח היחידה לפניות הציבור, אגף שוק ההון, בטוח וחסכון במשרד האוצר, רח' קפלן 1, ת.ד. 59131 ירושלים 91131, טלפון 3002*, פקס' 02-5695352.

סודי - רגיש

תאריך: 27/03/2025

מבלי להודות בכיסוי הביטוחי

מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

תביעה מספר:

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

251000001068

סוג ביטוח: חובה

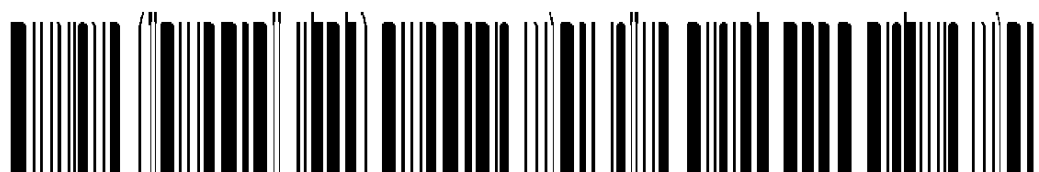
מס פוליסה:

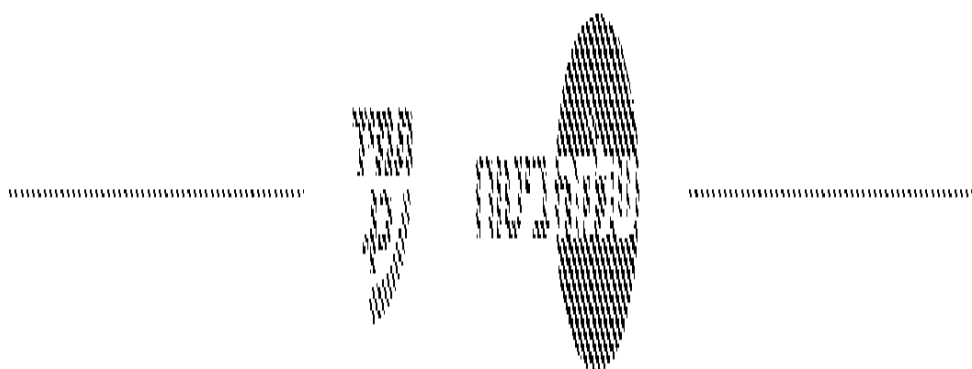
110489349423

כתב קבלה סופי – קטין

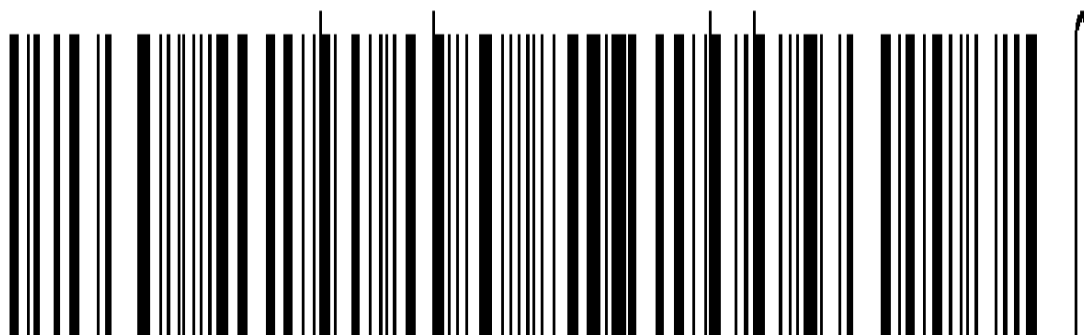
הואיל ואנו הח"מ האב _____ ת.ז. _____ האם _____ ת.ז. _____
האפוטרופסים הטבעיים של הקטין/נה שרעבי ר"י _____ ת.ז. _____ 344890900 (להלן: "הקטין") והואיל וביום 22/12/2023 אירעה תאונת דרכים בה נפגע הקטין ע"י רכב מ.ר. _____
5878771 (להלן: "התאונה") הננו מצהירים ומאשרים בשם הקטין כדלקמן:

1. הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו שהסכמנו לקבל מאת המבוטחים





5. כתב קבלה זה נחתם רק על ידי אם/אב הקטין. הנני מצהיר בזאת כי אם תגיע תביעה כלשהי מצד ההורה שאינו חתום על כתב קבלה זה, הנני מתחייב לפצות ולשפות את המבטחים והמבטחים וגם/או הנתבעים או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ואו תביעה שתוגש נגדם.





שולמו ביט



אני הח"מ _____ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל
ע"י האנשים ששמן נזכר לעיל מרצונם הטוב והחופשי ואשר הזדהו בפני להנחת דעתי ולאחר
שקראתי בפניהם והסברתי להם הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו ולאחר
שהתייעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל.

תאריך: _____ חתימה + חותמת עו"ד : _____

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

פקס 03-6032693 , מייל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il

הוראה לביצוע העברה בנקאית

נא רשום מס' התביעה בשלמה ביטוח:

אני הח"מ, בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר טלפון נייד	אירוע מיום
כתובת מלאה			רכב מספר רישוי	

מבקש ומאשר בזאת להעבר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם בעל החשבון	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
שם הבנק	מס' הבנק
שם הסניף	מס' סניף מס' חשבון

ידוע לי שאין בהסכמתו זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח כפי שנדרשו על ידנו. ידוע לי שאין במסמך זה משום התחייבות של חברת הביטוח להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית. תשומת לבך מופנית לכך, כי בהתאם לדין ובכפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות, לצורך הגשת תביעה בהתייחס לאירוע הנדון, הינה, למבוטח החברה, 3 שנים ממועד האירוע ולתובע צד ג', 7 שנים ממועד האירוע. עצם הגשת הדרישה ו/או מילוי טופס זה אינם עוצרים את מרוץ תקופת ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית המשפט עושה כן.

תאריך	שם בעל החשבון	חתימת בעל החשבון
-------	---------------	------------------

**חובה לצרף תצלום של המחאה מבוטלת או אישור הבנק
לצורך אימות פרטי החשבון**

לשירותך, מחלקת תביעות רכב חובה וחבויות גוף.

פקס 03-6032693 , מיל: Tviot.hova@shlomo-bit.co.il