



לכבוד
שרה אליהו-יצחקוב, עו"ד
ממונה תחום ועדת שכר טרחה
לשכת עורכי הדין בישראל
VaadMerkazi@israelbar.org.il : דוא"ל באמצעות

ח"נ שלום רב,

הנדון : תיק שכ"ט 47/2025
במענה למכתבכם מיום 8/4/2025

הריני מאשר קבלת מכתבך מיום 8.4.2025 והנני מתכבד להשיבך כדלקמן :

1. הגב' דיואני פנתה לח"מ על מנת שייצגה כנגד המבטחת בחובה, התאגיד המנהל לביטוחי רכב חובה- הפול, בעטייה של תאונה בה הייתה מעורבת בתאריך 14.6.23 ונגרמו לה נזקי גוף.
2. במעמד הפגישה חתמה הגב' דיואני על יפוי כח, ויתור על סודיות רפואית, תצהיר תאונות והסכם שכר טרחה.
3. למן יום הפגישה ניתנו לגב' דיואני ליווי וייצוג מסורים ומקצועיים.
4. במהלך מספר הזדמנויות הוסבר לגב' דיואני על ההליך ודרך ניהולו, לרבות התנהלות הנתבע (להלן: "התאגיד/הפול") בתביעות המוגשות כנגדו לערכאות.
5. לאחר שהוגש כתב התביעה נשלחו ע"י הפול מספר הצעות פשרה כדלקמן :
 - א. בתאריך 19.6.2024 התקבל מכתב והצעה לסלק את התביעה תמורת פיצוי בסך של 15,000 ₪ - מסומן "כנספח 1".
 - ב. בתאריך 16.7.2024 התקבל מכתב והצעה לסלק את התביעה תמורת פיצוי בסך של 60,000 ₪ - מסומן "כנספח 2".
 - ג. בתאריך 24.7.2024 נשלח מכתב והצעה לסלק את התביעה תמורת לפיצוי בסך של 85,000 ₪ - מסומן "כנספח 3".
 - ד. בתאריך 5.8.2024 התקבל מכתב והצעה לסלק את התביעה תמורת פיצוי בסך של 93,000 ₪ - מסומן "כנספח 4".
6. יובהר למען הסר ספק, לאחר כל אחד מן המכתבים נשלח לפול מכתב מענה הדוחה את הצעתם ואך בשל כך נשלחה פעם אחר פעם הצעה משופרת.
7. בניגוד לטענות עוה"ד הנכבד וימר, הח"מ לא הציע לגב' דיואני להסכים לפשרה, אלא להיפך, והאמור בס' 5 לעיל מעיד על כך כשלעצמו.
8. בניגוד לנטען בפניית עוה"ד הנכבד וימר, השיב הח"מ להצעות הפול ודחה את הצעותיהם כפי רצונה של הגב' דיואני





להלן העתק פניות/מענה הח"מ לפול :

א. מענה הח"מ לפול מתאריך 17.7.2024.

ב. מענה הח"מ לפול מתאריך 28.7.2024.

ג. מענה הח"מ לפול מתאריך 5.8.2024.

9. בהמשך למענה שנשלח לפול והיעדר הסכמה להצעותיהם, הועבר התיק (ע"י הפול) לעו"ד חיצוני המייצג אותם לצורך הגשת כתב הגנה.

10. בשים לב לאמור לעיל, בדגש על כך שהטענות במכתב עוה"ד וימר הנכבד נסתרו, לתוכנו של הסכם שכר הטרחה שנחתם בין הח"מ לבין הגב' דיואני, ולנספחים שצורפו למכתבי זה מתבקשת הוועדה הנכבדה ליתן החלטה לפיה יש לקיים את הוראות הסכם שכר הטרחה ככתבו וכלשונו.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

פרייברג רסקין עורכי דין



תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: כתב קבלה 15 (עמודים 5 עד 6)	5
נספח 2: כתב קבלה והצעה 60 (עמודים 8 עד 11)	8
נספח 3: הצעה וכתב קבלה 85 (עמודים 13 עד 16)	13
נספח 4: כתב קבלה ומכתב 93 (עמודים 18 עד 21)	18
נספח 5: מענה לפול מתאריך 17-7-24 (עמודים 23 עד 23)	23
נספח 6: מענה לפול מתאריך 28-7-24 (עמודים 25 עד 25)	25
נספח 7: מענה לפול מתאריך 5-8-24 (עמודים 27 עד 27)	27



נספח 1 :

כתב קבלה 15

(עמודים 5 עד 6)





מס. התביעה: 2024000003467 מס. פוליסה: 762201506022 על שם: דיואני מימאס.

תאריך: 19/06/2024

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ דיואני מימאס נושא ת.ז. מס. 208548628 שכתובתי היא הרב אסף שמחה 00000 2 כפר סבא (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 14/06/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזק גוף ישירים וגם/או עקפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן: "המבטח") וכן עם דיואני מימאס (להלן: "המבוטחים") 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/ת ומצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 15,000.00 ₪ (חמשה-עשר אלף ש"ח). הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתומי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת 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 חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבוטחים הנ"ל 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 והמבוטחים 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 לחוד בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
- 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 לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.
- הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזה:
 - התאונה לא ארעה במהלך עבודתי או בדרך מביתי לעבודתי או בחזרה מעבודתי לביתי.
 - אין בדעתי לתבוע מהמוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונת עבודה.
 - לא קיבלתי עד היום תשלום כלשהו מהמוסד לביטוח לאומי בגין התאונה. ידוע לי כי הסכום שישולם לי עפ"י שטר קבלה זה כולל בחובו גם את התקבולים האמורים להשתלם, אם בכלל, ע"י המוסד לביטוח לאומי ושיעורן של הגמלאות הנ"ל לא נוכח מן הסכום שמשלם עפ"י שטר קבלה זה.
 - במידה ותבוא דרישה או תביעה לשפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי המבטחים ו/או המבוטחים ו/או מי מהם בגין תקבולים או גמלאות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ע"י המוסד הנ"ל בגין התאונה, הנני מתחייב/ת בזאת לפצות ולשפות את מקבל התביעה או הדרישה מיד עם דרישתו הראשונה, על כל סכום שהוא ידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
 - הנני מאשר/ת ומצהיר/ה ומסכים/ה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה הרי ניתנת 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 השפוי שיש כלפי למבטחים ולמבוטחים עפ"י שטר קבלה זה למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
 - ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטחה 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.
 - הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
 - ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
 - במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
 - בימ"ש שלום - רחובות ת.א. 112890324 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.
 - התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום.
 - תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן בחר המוטב לקבלם בדרך אחרת.
 - הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המזחא/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת)

העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....

שם החשבון

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

- במקרה שבו לא העביר המוטב את הפרטים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע העברה בנקאית התשלום יבוצע באמצעות המזחא.

15.

לראיה

באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה

עד לחתימה (שם וכתובת מלאים) _____

אני החתום מטה _____ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הודעה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.



נספח 2 :

כתב קבלה והצעה 60

(עמודים 8 עד 11)



הפול

ביטוח • חובה • שיורי



תאריך: 16/07/2024
מספרו: 2024000003467
מספרך:

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון:

ת"ד מיום	14/06/2023 -
שם נפגע/ת	דיואני מימאס -
מס. רכב	34936502 -
שם הפוליסה	אופנוע בבעלות פרטית -
מספר פוליסה	762201506022 -
שם המבוטח	דיואני מימאס -
סוג הכיסוי הביטוחי	ביטוח חובה -

בהמשך לשיחתנו הטלפונית מיום 02/07/2024.

רצ"ב כתב קבלה ע"ס 60,000 ש"ח לחתימת מרשך ואישורך



אופן התשלום: בא סמנו

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה.

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות העברה בנקאית.

*יש לצרף צילום המחאה או אישור ניהול חשבון נאמנות
**בתשלומים מעל 100,000 ש"ח יש לצרף אישור ניהול חשבון נאמנות ספציפי

אין במכתבנו משום הודאה בחבות או בזכות כלשהי.

הריני להודיעך כי זכותך להשיג על ההחלטה הנ"ל בפני הממונה על פניות הציבור הגב' אוסנת גרוסמן וזאת באמצעות פניה בכתב לכתובת הרשומה לעיל או לפקס שמספרו 03-9519141 או למייל שכתובתו pnioztz@pool.org.il כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 14/06/2023.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות.



בכבוד רב,



פנינה ניסן, עו"ד
מחלקת תביעות



לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 14/06/2023.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירון תקופת ההתיישנות.



מס. התביעה: 2024000003467 מס. פוליסה: 762201506022 על שם: דיואני מימאס.

תאריך: 16/07/2024

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ דיואני מימאס נושא ת.ז. מס. 208548628 שכתובתי היא הרב אסף שמחה 00000 2 כפר סבא (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 14/06/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזק גוף ישירים וגם/או עקפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן: "המבטח") וכן עם דיואני מימאס (להלן: "המבוטחים") 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/ת ומצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 60,000.00 ₪ (ששים 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 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 חקיקה שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבוטחים הנ"ל 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 והמבוטחים 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 לחוד בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
- 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 לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.
- הנני מצהיר/ה ומצהיר/ת בזה:
 - התאונה לא ארעה במהלך עבודתי או בדרך מביתי לעבודתי או בחזרה מעבודתי לביתי.
 - אין בדעתי לתבוע מהמוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונת עבודה.
 - לא קיבלתי עד היום תשלום כלשהו מהמוסד לביטוח לאומי בגין התאונה. ידוע לי כי הסכום שישולם לי עפ"י שטר קבלה זה כולל בחובו גם את התקבולים האמורים להשתלם, אם בכלל, ע"י המוסד לביטוח לאומי ושיעורן של הגמלאות הנ"ל לא נוכח מן הסכום שמשלם עפ"י שטר קבלה זה.
 - במידה ותבוא דרישה או תביעה לשפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי המבטחים ו/או המבוטחים ו/או מי מהם בגין תקבולים או גמלאות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ע"י המוסד הנ"ל בגין התאונה, הנני מתחייב/ת בזאת לפצות ולשפות את מקבל התביעה או הדרישה מיד עם דרישתו הראשונה, על כל סכום שהוא ידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
 - הנני מאשר/ת ומצהיר/ה ומסכים/ה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה הרי ניתנת 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 השפוי שיש כלפי למבטחים ולמבוטחים עפ"י שטר קבלה זה למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
 - ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטחה 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.
 - הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
 - ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
 - במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל ההותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
 - בימ"ש שלום - רחובות ת.א. 112890324 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.
 - התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום.
 - תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן בחר המוטב לקבלם בדרך אחרת.
 - הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המזחא/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת)

העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....

שם החשבון

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

- במקרה שבו לא העביר המוטב את הפרטים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע העברה בנקאית התשלום יבוצע באמצעות המזחא.

15.

לראיה

באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה

עד לחתימה (שם וכתובת מלאים) _____

אני החתום מטה _____ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הודעה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.



חתימה
ע"ד

תאריך :



נספח 3 :

הצעה וכתב קבלה 85

(עמודים 13 עד 16)





ביטוח • חובה • שיורי

תאריך : 24/07/2024
מספרנו : 2024000003467
מספרך :

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון: ת"ד מיום שם נפגע/ת
- 14/06/2023 דיואני מימאס
- 34936502 מס. רכב
- אופנוע בבעלות פרטית שם הפוליסה
- 762201506022 מספר פוליסה
- דיואני מימאס שם המבוטח
- ביטוח חובה סוג הכיסוי הביטוחי

מאשרים קבלת מכתבך מיום 17/07/2024.

רצ"ב כתב קבלה ע"ס 85,000 ש"ח לחתימת מרשך ואישורך



אופן התשלום: בא סמנו

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה.

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות העברה בנקאית.

*יש לצרף צילום המחאה או אישור ניהול חשבון נאמנות
**בתשלומים מעל 100,000 ₪ יש לצרף אישור ניהול חשבון נאמנות ספציפי

אין במכתבנו משום הודאה בחבות או בזכות כלשהי.

הריני להודיעך כי זכותך להשיג על ההחלטה הנ"ל בפני הממונה על פניות הציבור הגב' אוסנת גרוסמן וזאת באמצעות פניה בכתב
לכתובת הרשומה לעיל או לפקס שמספרו 03-9519141 או למייל שכתובתו pnioztz@pool.org.il
כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 14/06/2023.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות.



בכבוד רב,



פנינה ניסן, עו"ד
מחלקת תביעות



לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 14/06/2023.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצן תקופת ההתיישנות.



מס. התביעה: 2024000003467 מס. פוליסה: 762201506022 על שם: דיואני מימאס.

תאריך: 24/07/2024

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ דיואני מימאס נושא ת.ז. מס. 208548628 שכתובתי היא הרב אסף שמחה 00000 2 כפר סבא (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 14/06/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזק גוף ישירים וגם/או עקפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן: "המבטח") וכן עם דיואני מימאס (להלן: "המבוטחים") 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/ת ומצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 85,000.00 ₪ (שמונים וחמישה אלף ש"ח). הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתומי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת 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 חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבוטחים הנ"ל 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 והמבוטחים 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 לחוד בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
- 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 לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.
- הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזה:
 - התאונה לא ארעה במהלך עבודתי או בדרך מביתי לעבודתי או בחזרה מעבודתי לביתי.
 - אין בדעתי לתבוע מהמוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונת עבודה.
 - לא קיבלתי עד היום תשלום כלשהו מהמוסד לביטוח לאומי בגין התאונה. ידוע לי כי הסכום שישולם לי עפ"י שטר קבלה זה כולל בחובו גם את התקבולים האמורים להשתלם, אם בכלל, ע"י המוסד לביטוח לאומי ושיעורן של הגמלאות הנ"ל לא נוכח מן הסכום שמשלם עפ"י שטר קבלה זה.
 - במידה ותבוא דרישה או תביעה לשפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי המבטחים ו/או המבוטחים ו/או מי מהם בגין תקבולים או גמלאות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ע"י המוסד הנ"ל בגין התאונה, הנני מתחייב/ת בזאת לפצות ולשפות את מקבל התביעה או הדרישה מיד עם דרישתו הראשונה, על כל סכום שהוא ידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
 - הנני מאשר/ת ומצהיר/ה ומסכים/ה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה הרי ניתנת 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 השפוי שיש כלפי למבטחים ולמבוטחים עפ"י שטר קבלה זה למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.

7. ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטחה 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 פרעון 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. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.

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

11. בימ"ש שלום - רחובות ת.א. 112890324 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.

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

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

14. הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המזחא/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת)

העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....

שם החשבון

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

- במקרה שבו לא העביר המוטב את הפרטים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע העברה בנקאית התשלום יבוצע באמצעות המזחא.

15.

לראיה

באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה

עד לחתימה (שם וכתובת מלאים)

אני החתום מטה _____ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הודעה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.



חתימה
עו"ד

תאריך :



נספח 4 :

כתב קבלה ומכתב 93

(עמודים 18 עד 21)



הפול

ביטוח • חובה • שיורי



תאריך: 04/08/2024
מספרו: 2024000003467
מספרך:

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון: ת"ד מיום
שם נפגע/ת - דיואני מימאס
מס. רכב - 34936502
שם הפוליסה - אופנוע בבעלות פרטית
מספר פוליסה - 762201506022
שם המבוטח - דיואני מימאס
סוג הכיסוי הביטוחי - ביטוח חובה

מאשרים קבלת מכתבך מיום 04/08/2024.

רצ"ב כתב קבלה ע"ס 93,000 ש"ח לחתימת מרשך ואישורך

שיפור אחרון במטרה לסלק התיק בטרם אוציאו להגנה
אודה לך אם תשקול בשנית



אופן התשלום: בא סמנו

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה.

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות העברה בנקאית.

*יש לצרף צילום המחאה או אישור ניהול חשבון נאמנות
**בתשלומים מעל 100,000 ש"ח יש לצרף אישור ניהול חשבון נאמנות ספציפי

אין במכתבנו משום הודאה בחבות או בזכות כלשהי.

ניתן ליצור קשר טלפוני עם המטפל בתביעתך בטלפון או בוואטסאפ שמספרו 03-9424300 בימים א, ב, ד, ה בין השעות 8:30 עד 12:30.

כמו כן ניתן להשיב למכתבנו בפקס 03-9424354 או באימייל שכתובתו claim@pool.org.il.
נא לציין את מספר התביעה בכל פניה לחברתנו.

הריני להודיעך כי זכותך להשיג על ההחלטה הנ"ל בפני הממונה על פניות הציבור הגב' אוסנת גרוסמן וזאת באמצעות פניה בכתב

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 14/06/2023.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות.



לכתובת הרשומה לעיל או לפקס שמספרו 03-9519141 או למייל שכתובתו pniozt@pool.org.il
כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר.

בכבוד רב,



פנינה ניסן, עו"ד
מחלקת תביעות



לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 14/06/2023.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוץ תקופת ההתיישנות.



מס. התביעה: 2024000003467 מס. פוליסה: 762201506022 על שם: דיואני מימאס.

תאריך: 04/08/2024

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ דיואני מימאס נושא ת.ז. מס. 208548628 שכתובתי היא הרב אסף שמחה 000002 כפר סבא (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 14/06/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזק גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן: "המבטח") וכן עם דיואני מימאס (להלן: "המבוטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעות ודרישותי 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 המבוטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 93,000.00 ₪ (תשעים ושלושה אלף ש"ח). הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתומי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת 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 חוקק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבוטחים הנ"ל 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 והמבוטחים 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 לחוד בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
- 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 לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.
- הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזה:

- התאונה לא ארעה במהלך עבודתי או בדרך מביתי לעבודתי או בחזרה מעבודתי לביתי.
- אין בדעתי לתבוע מהמוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונת עבודה.
- לא קיבלתי עד היום תשלום כלשהו מהמוסד לביטוח לאומי בגין התאונה. ידוע לי כי הסכום שישולם לי עפ"י שטר קבלה זה כולל בחובו גם את התקבולים האמורים להשתלם, אם בכלל, ע"י המוסד לביטוח לאומי ושיעורן של הגמלאות הנ"ל לא נוכח מן הסכום שמשלם עפ"י שטר קבלה זה.
- במידה ותבוא דרישה או תביעה לשפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי המבטחים ו/או המבוטחים ו/או מי מהם בגין תקבולים או גמלאות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ע"י המוסד הנ"ל בגין התאונה, הנני מתחייב/ת בזאת לפצות ולשפות את המבטחים או הדרישה מיד עם דרישתו הראשונה, על כל סכום שהוא ידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
- הנני מאשר/ת ומצהיר/ה ומסכים/ה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה הרי ניתנת 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 השפוי שיש כלפי למבטחים ולמבוטחים עפ"י שטר קבלה זה למעט תשלומי המל"ל ששולמו עד היום בגין התאונה.
- ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטחה 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.
- הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
- ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
- במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל ההותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
- בימ"ש שלום - רחובות ת.א. 112890324 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.
- התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום.
- תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן בחר המוטב לקבלם בדרך אחרת.
- הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המזחא/ העברה בנקאית (סמן בהחזירה המבוקשת)
- העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....
- שם החשבון.....
- מצ"ב צילום שיק (תשלום מעל 100 אלף ש"ח – אישור הבנק על פתיחת חשבון נאמנות ספציפי)

- במקרה שבו לא העביר המוטב את הפרטים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע העברה בנקאית התשלום יבוצע באמצעות המזחא.

15.

לראיה

באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה

עד לחתימה (שם וכתובת מלאים) _____

אני החתום מטה _____ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הודעה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.



חתימה
עו"ד

תאריך :



נספח 5 :

מענה לפול מתאריך 17-7-24

(עמודים 23 עד 23)





ח"נ שלום רב,

מצ"ב מכתבי בעניין שבנדון.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין
אריאל פרייברג, עו"ד

טלפון : 03-7412358

סלולארי : 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי **מסווג** המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודיע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומוחק אותו וכל עותק ממנו.

נספח 6 :

מענה לפול מתאריך 24-7-28

(עמודים 25 עד 25)





ח"נ שלום רב,

קיבלתי את מכתב מיום 24.7.24, אולם, אנחנו רחוקים מרחק רב.

כאמור במכתבי, משלא מצאתם לנכון ליתן הצעה המגלמת את נכיוותיה, או, לכל הפחות, הצעה רלוונטית למינוי מומחים שלא מרשימה מאוד ספציפית שאינה מקובלת אודה להגשת כתב הגנה.

בתודה רבה מראש ובברכת שבוע טוב

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין
אריאל פרייברג, עו"ד

טלפון: 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס: 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי **מסווג** המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודיע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

נספח 7 :

מענה לפול מתאריך 5-8-24

(עמודים 27 עד 27)





ח"נ שלום רב,

בהמשך למכתבכם מיום 4/8/24 הריני מתכבד לפנות ולעדכן כי מרשתי לא תסכים להצעתכם.

ככל ולא תסכימו למינוי מומחים כפי שביקשתי מפורשות אודה לגשת כתב הגנה.

בתודה רבה מראש ובברכת המשך יום נעים.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד

טלפון : 03-7412358

סלולארי: 054-6544930

פקס : 077-3180983

מסמך זה מכיל מידע פנימי **מסווג** המיועד לשימוש/ם הבלעדי של המכותב/ים. אם אינך מכותב, אנא שים לב שכל הפצה, שימוש או העתקה של כל חלק ממכתב זה אסורים בהחלט. אם קיבלת מכתב זה בטעות, אנא הודע לנו באמצעות האימייל או הטלפון ומחק אותו וכל עותק ממנו.

מ.ל.ב