

3734958 - 50879
תאריך: 27/05/2025
מס' תביעה: 250054211875 - 2
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי להודות בכיסוי הביטוחי
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

כתב קבלה סופי קטין

אין במשלוח שטר הקבלה משום הודאה כלשהי בזכותו של הנפגע, או כדי להפסיק מרוץ ההתיישנות בתביעתו של הנפגע, במובן סעי' 9 לחוק ההתיישנות תשי"ח-1958

הואיל ואנו הח"מ (האב) יעקב ישראל יהודה ת.ז. 300980414, (האם) מזל טוב יהודה ת.ז. 301492161, כתובתנו היא זמיר 111, פרדס חנה, הננו האב והאם, ולכן האפוסטרופוסים הטבעיים של הקטין/נה יהודה יהונתן, ת.ז. 224925487 (להלן "הקטין"). והואיל וביום 03/09/2023 קרתה תאונת דרכים ב _____, בה נפגע הקטין ע"י רכב מספר רישוי 4846254 (להלן "התאונה").

והואיל ופנינו בקשר לכך בדרישת פיצויים אל המבוטחים יהודה יעקב ישראל וכן אל מנורה מבטחים ביטוח בע"מ בתור מבטחי הרכב הנ"ל (להלן "הנתבעים").

והואיל הנתבעים הסכימו לפצות את הקטין ואותנו על כל נזקי הגוף הנובעים במישרין או בעקיפין מהתאונה.

1. לכן הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמו אנו שהסכמנו לקבל מאת הנתבעים, באמצעות עו"ד _____ אריאל פרייברג, את הסך של _____ 4500 ₪, (במילים: ארבעת אלפים וחמש מאות ש"ח), הכולל שכ"ט ומע"מ (להלן "הסכום"), לסילוק מלא וסופי של כל תביעות הקטין ותביעותינו אנו מאת מישהו מהם לגבי כל הנזקים וההפסדים מכל סוג או מין שהם, בעבר, בהווה ובעתיד הנובעים או הקשורים בתאונה, והננו מצהירים ומאשרים בזה שאין לנו ולקטין ולא תהיינה לנו ולקטין שום דרישות או טענות או תביעות אל הנתבעים או אל מישהו מהם וגם / או אל כל אדם וגם או כל גוף אחר בשם וגם / או במקומם בקשר או עקב התאונה.

2. הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמו אנו כי תמורת הסכום וקבלתו הננו מוותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל זכויות, דרישות ותביעות הקטין וזכויותינו, דרישותינו ותביעותינו 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 שיחוק בעתיד.

3. הננו מתחייבים בשם הקטין ובשמו אנו 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 נזקינו בגין נזק עברו קבלנו פיצוי מהנתבעים, עקב התאונה הנ"ל וזאת עד לגובה הסכום, למעט הוצאות רפואיות בגין שירותים שקיבל הקטין/ה עד תאריך 31.12.2009 הכלולים בסל הבריאות שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4. הננו מצהירים ומתחייבים בשם הקטין ובשמו, שלא קיבלנו תשלום כלשהו בגין התאונה מגורם נוסף כלשהו, וידוע לנו כי אם נפר התחייבותנו זו נהיה צפויים לתביעה משפטית ע"י הנתבעים בגין הפרת ההסכם.

5. הננו מצהירים, כי ידוע לנו לאחר בדיקה אישית של המצב ולאחר התייעצות, כי הפשרה הנ"ל הינה אך ורק לטובתו של הקטין והננו פועלים למען זכויותיו ושמירתן.

6. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין ההוצאות רפואיות עתידיות שאין הקטין זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994 ככל שזכאי לפיצוי כזה.

7. הננו מצהירים ומאשרים כי ההסכמה על פי מסמך זה כפופה לאישור ביהמ"ש והסכום ישולם ע"י

הנתבעים רק לאחר המצאת האישור.

8. הצדדים מסכימים כי אין בתשלום ו/או בקבלתו הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או תביעות התובע מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות והאחריות, ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות.

9. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורינו, הסכמותינו, הצהרותינו והתחייבויותינו יחדיו ולחוד דלעיל, הסכימו הנתבעים לשלם לקטין ולנו את הסכום.

10. הסכום ישולם תוך 30 יום ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם זה לתשלום, כדקלמן:

המצאה של המסמכים המפורטים להלן למנורה או לבאי כוחה של מנורה:

10 א. צילום תעודת זהות

10 ב. כתב קבלה חתום ומאושר כדין.

10 ג. פס"ד הדוחה את התביעה או הודעה על הסכם פשרה לסיום סופי ומלא של התביעה בת.א., בבית משפט בצירוף בקשה למתן פס"ד ופטור מאגרה.

10 ד. פרטי חשבון בנק בצירוף ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי חשבון.

10 ה.

(להלן: "מועד התשלום המוסכם")

11. ההתחייבות לבצע תשלום במועד התשלום המוסכם, כפופה לכל הוראת דין המונעת מחברת הביטוח לבצע תשלום (להלן: מניעה חוקית לתשלום) **רק במידה ויש הסכמה על קיזוז חובות שיש לתובע במנורה יתווסף _בקיצוז של כל חוב פרמיה או חוב השתתפות עצמית הקיימים לנפגע מול מנורה.**

12. אם לא שולם סכום הפשרה בחלוף 30 יום ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם זה לתשלום, **יישא סכום הפשרה נושא הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א- 1961 ממועד התשלום המוסכם ועד התשלום בפועל.**

ולראיה באנו על החתום בשם הקטין ובשמנו אנו :

היום 8 בחודש 6 שנת 2025
 שם האב יעקב ישראל יהודה חתימת האב ישראל ת.ז. 300980414
 שם האם מזל טוב יהודה חתימת האם מזל ת.ז. 301492161
 עד לחתימה עו"ד אריאל פרייברג שם וכתובת מלאים אבא הלל 7, רמת גן

אני הח"מ אריאל פרייברג עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האנשים ששםם 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: 8.6.25 חתימת עו"ד: אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254



3734962- 50878

תאריך: 27/05/2025

מס' תביעה: 1-250054211875

מבלי לפגוע בזכויותמבלי להודות בכיסוי הביטוחימבלי לפגוע בטענת ההתיישנותכתב קבלה סופי בגיר

אין במשלוח שטר הקבלה משום הודאה כלשהי בזכותו של הנפגע, או כדי להפסיק מרוץ ההתיישנות בתביעתו של הנפגע, במובן סעי' 9 לחוק ההתיישנות תשי"ח-1958.

אני הח"מ יהודה מזל טוב, נושא ת.ז. 301492161, שכתובתי היא _____ הזמיר 111, פרדס חנה (להלן: "התובע") מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 03/09/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב_____, ברכב מספר רישוי 4846254 (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים. והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם יהודה יעקב ישראל (להלן: "המבוטחים") וכן עם מנורה מבטחים ביטוח 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 עו"ד _____ אריאל פרייברג, הינו סך של 9000 ש"ח (במילים תשעת אלפים _____ ש"ח). הכולל שכ"ט ומע"מ (להלן "הסכום"), וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

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 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, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעת שיכוב שתשולם על ידיהם לאדם או גוף, שהיטבו נזקי בגין נזק עבורו קבלתי פיצוי מהנתבעים, עקב התאונה הנ"ל וזאת עד לגובה הסכום, למעט הוצאות רפואיות בגין שירותים רפואיים שקיבלתי עד 31.12.2009 הכלולים בסל הבריאות שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד - 1944, ככל שאני זכאי לפיצוי כזה.

5. א. אני מצהיר ומתחייב כי לא פניתי בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מנזקים שנגרמו לי ממנה.

ב. 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 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 השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.



6. הריני מצהיר ומתחייב בזאת שלא קיבלתי תשלום כלשהו בגין התאונה מגורם נוסף כלשהו, וידוע לי כי אם אפר התחייבותי זו אהיה צפוי לתביעה משפטית ע"י הנתבעים בגין הפרת ההסכם.
7. הצדדים מסכימים כי אין בתשלום ו/או בקבלתו הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או תביעות התובע מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות והאחריות, ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענות התיישנות.
8. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לשלם לי את הסכום.
9. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם בחד וכל אחד מהם לחוד.
10. הסכום ישולם תוך 30 יום ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם זה לתשלום, כדקלמן:
- המצאה של המסמכים המפורטים להלן למנורה או לבאי כוחה של מנורה:
- 10 א. צילום תעודת זהות
- 10 ב. כתב קבלה חתום ומאושר כדין.
- 10 ג. פס"ד הדוחה את התביעה או הודעה על הסכם פשרה לסיום סופי ומלא של התביעה בת.א. , בבית משפט בצירוף בקשה למתן פס"ד ופטור מאגרה.
- 10 ד. פרטי חשבון בנק בצירוף ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי חשבון.
- 10 ה. (להלן: "מועד התשלום המוסכם")
11. ההתחייבות לבצע תשלום במועד התשלום המוסכם, כפופה לכל הוראת דין המונעת מחברת הביטוח לבצע תשלום (להלן: מניעה חוקית לתשלום) רק במידה ויש הסכמה על קיזוז חובות שיש לתובע במנורה יתווסף בקיזוז של כל חוב פרמיה או חוב השתתפות עצמית הקיימים לנפגע מול מנורה.
12. אם לא שולם סכום הפשרה בחלוף 30 יום ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם זה לתשלום, יישא סכום הפשרה נושא הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א- 1961 ממועד התשלום המוסכם ועד התשלום בפועל.

ולראיה באתי על החתום: _____
 היום 8 בחודש 6 שנת 2025 חתימה _____ עד לחתימה

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: 8.6.25 חתימת עו"ד: _____

אריאל פרייברג, עו"ד
 מ.ר. 62254



3734962-50878
תאריך: 27/05/2025
תביעה: 1-250054211875
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי להודות בכיסוי הביטוחי
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל חברת עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן
א.ג.נ./ח.נ.,

ת.ד. : 03/09/2023

שם הנפגע/ת: יהודה מזל טוב

ת.ז. הנפגע/ת: 301492161

סיווג תוכנית ביטוח: אישי

שם פוליסה - שם מוצר: פוליסה לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון

ענף ביטוח: ביטוח רכב מנועי - רכוש (עצמי וצד שלישי)

סימוכין: מכתבך מיום _____

הנדון:

נא מלא הפרטים וחתום על ההצהרה הבאה, על מנת שנוכל להעביר ישירות לחשבונך כל תשלום אשר נמצא כי מרשך/תך זכאי/ת בגין התאונה שבנדון. **נא להקפיד למלא בכתב ברור וקריא**

שם בעל החשבון		מספר ת.ז. (כולל ספרת ביקורת)	
עו"ד אריאל פרייברג		066630930	
שם הבנק	שם הסניף	מס חשבון	מס' סניף
אוצר החייל	פ"ת	133470	317

כתובת למשלוח הודעות בנוגע לטיפול בתביעה זו

רחוב	מס בית	שם הישוב	מיקוד
אבא הלל	7	רמת גן	

דואר אלקטרוני	office@freiberg-law.com
פקס	077-3180983
טלפון לברורים	03-7412358

הריני להצהיר כי להלן פרטי חשבון הבנק שלי לצורך העברה בנקאית:
ידוע לי שאין בפניה זו לקבל פרטי חשבון הבנק שלי משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי ובחבות הביטוחית.

תאריך	שם מלא	חתימה
8.6.25	עו"ד אריאל פרייברג	אריאל פרייברג, עו"ד מ.ר. 62254

יש לצרף למסמך זה צילום ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי חשבון.
יש להדגיש כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע את התשלום בהעברה בנקאית. פרטי ת.ז. או ח.פ. הינם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.

בכבוד רב,

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ