

D אסמכתא: EL88893716
תאריך: 21/07/25

1

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

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

א.ג.נ.,

הנדון: תביעה מס : 251080000001
ת.ד. : 22/07/2022
רכב מס' : 6144126
שם המבוטח : בנימיני יאיר
שם הנפגע : בנימיני יאיר
מספרכם :

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו
נכונים לפצות מרשך, בסך של 35000 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

אנו חוזרים על טענתינו כי אין קשר בין ההעדויות שנה לאחר התאונה
ובין התאונה. חרך האמור לעיל במטרה להגיע לפשרה. רצ"ב הצעתנו
אנא עדכנני האם די בכך או שמא תרצה שואציא להגנה

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 מירוח 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: רחמי אבא הלל 3 ר"ג, עבור מחי תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,
ספיר באום עו"ד
מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טל: 03 - 7549416
פקס:

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

אסמכתא: EL88893775 מס' 2376765
מ.ס. 2903
תאריך: 21/07/25
מבלי לפגוע בזכויות
לרבות בטענת ההתיישנות

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

ג.א.נ.

הנדון:

מס' תביעה: 251080000001
ת"ד מיום: 22/07/2022
רכב מס': 6144126
שם המבוטח: בנימיני יאיר
שם נפגע: בנימיני יאיר

הננו מאשרים את קבלת פנייתך.

B כמו כן, נבקש להמציא לנו את המידע ו/או המסמכים הבאים:
1. פרוט דרישה ומסמכים תומכים
-מהי דרישתך לסיום בפשרה, מפורטת ומגובה באסמכתאות
אנא פרט הצעתך, מרשך ילידת 1960, עם שכר 7807 ש"ח לפני ניכוי
מס, אודה להבהרתך הכיצד הנך מגיע ל300 אל"ש מעבר למל"ל בסך
78,005 ש"ח. תשומת ליבך כי מרשך נעדר יומיים מהעבודה וספק אם
תביעתו לא נבלעת בתגמולי המל"ל.
2. כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים/מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
יש להקפיד ולשלוח את המסמכים ו/או המידע המבוקשים למס' הפקס'/כתובת
המצויינים מטה.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית. כמו כן, יתכן שהמסמכים שהגיעו
אינם קריאים או ברורים וכי תתבקש להמציאם בשנית.

הרינו לאשר קבלת המסמכים כדלקמן:

1. ביום 25/06/25 נתקבל מכתב ב"כ
2. ביום 25/06/25 נתקבל מכתב ב"כ

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי
מצדנו, ועמדתנו לעניין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד
כה הודאה בחבות.

M *****
M * הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, *
M * תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה *
M * הביטוח.
M * מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.
M * יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירון ההתיישנות. רק *
M * הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירון ההתיישנות.
M * אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו *
M * עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.
M * אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל *
M * תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדין שחל במועד האירוע.
M *
M *
M *
M *
M *
M *****
M

M פרטיות:
M הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע
M לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול
M בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה,
M קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים
M אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע,
M אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק
M שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל
M הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים
M הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.
M פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות
M עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור
M ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.
M

בכבוד רב,
שם : ספיר באום עו"ד
מחלקה : מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון : 7549416 - 03 פקס
דוא"ל : tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

אסמכתא: EL88893753

תאריך: 21/07/25

8 888715

שט"פ סלוק סופי -ת"ע

ניתן להחזיר חתום בפקס/בדוא"ל

מספר סוג מסמך 749

מס.תביעה: 251080000001

מס.פוליסה: 208551495021

כתב קבלה ויתור ושחרור

נושא ת.ז. 56604978

אני הח"מ בנימיני יאיר

נס ציונה, 7409215

שכתובתי היא ביאליק 9/6

(להלן: "התובע") מאשר ומצהיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 22/07/2022 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב-

ע" רכב מספר 6144126 (להלן: "התאונה"),

אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם בנימיני יאיר

(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 במישורי

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 35000 ש"ח

הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי 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 במישורי 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.

המשך שט"פ - מס. תביעה 251080000001 סכום הצעה 35000 ,
מיום 21/07/25 , מס' אסמכתא 88893753

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.
9. אני הח"מ מאשר/ת בזאת כי התשלום בהתאם לשטר הקבלה יועבר ישירות לפקודת בא כוחי ו/או למי שמייצג אותי, במידה וקיים כזה, במסגרת התביעה הנדונה.

ולראיה באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה _____
עד לחתימה _____

אני הח"מ _____, 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 _____ חתימה _____

בכבוד רב,

ספיר באום עו"ד

טל : 03 - 7549416

פקס :

הראל חברה לביטוח בע"מ

מס. נפגע: 2

מס. ארוע: 2376765