



אסמכתא: EL88995554
תאריך: 28/07/25

8 889435

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 במישרין
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 80000 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. [ומעבר למל"ל ענף עבודה](#) 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 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 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.



המסך שט"פ - מס. תביעה 251080000001 סכום הצעה 80000 ,
מיום 28/07/25 , מס' אסמכתא EL88995554

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