



תאריך: 24/08/2025  
מספרו: 2025000000901  
מספרך:

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

לכבוד  
רסקין יגאל, עו"ד  
אבא הלל 7  
רמת גן 5252204

א.ג.ב.,

הנדון: ת"ד מיום  
שם נפגע/ת - כהן גבריאל  
מס. רכב - 30531003  
שם הפוליסה - אופנוע בבעלות פרטית  
מספר פוליסה - 761900379223  
שם המבוטח - כהן גבריאל  
סוג הכיסוי הביטוחי - ביטוח חובה

מאשרים קבלת מכתבך מיום 06/08/2025.

רצ"ב כתב קבלה ע"ס 8,000 ש"ח לחתימת מרשך ואישורך

מצ"ב הצעתנו בתיק.  
נא עמדתך, בכל שלב עם הודעתך יוגש כתב הגנה.

אופן התשלום: נא 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 29/01/2024.

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 וחסכון במשרד האוצר.

בכבוד רב,

ימית בנודי, ע"ד  
מחלקת תביעות

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 29/01/2024.

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: 202500000901 מס. פוליסה 761900379223 על שם: כהן גבריאל.

תאריך: 24/08/2025

## כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ כהן גבריאל נושא ת.ז. מס. 34949776 שכתובתי היא גוש עציון 00009 תל-אביב (להלן "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:  
הואיל ובתאריך 29/01/2024 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב\_ (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן "המבטחים") וכן עם כהן גבריאל (להלן "המבוטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישירן או בעקיפין מהתאונה.

לכן הנני מאשר/ת ומצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות רסקין יגאל, עו"ד, הינו סך של 8,000.00 ₪ (שמונת-אלפים 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 זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישירן 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 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 נפגעי עבודה בגין תאונה זו.
- מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים גם 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.
- ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
- ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטח הוא 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.
- 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 - נתניה ת.א. 497490425 לאישור הפרשה 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 המחאה/ 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)

14

לראיה באתי על החתום:

היום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_ חתימה

# הפול

ביטוח • חובה • שיורי



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 הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו. ולאחר שהתוועצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל

תאריך : \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ עו"ד