



ביטוח • חובה • שיורי

14/09/2025

תאריך :

2025000000901

מספרנו:

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

לכבוד

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

א.ג.ג.,

29/01/2024	:	ת"ד מיום
30531003	:	מס. רכב
כהן	:	שם נפגע/ת
אופנוע בבעלות פרטית	:	שם הפוליסה
761900379223	:	מספר פוליסה
כהן גבריאל	:	שם המבוטח
ביטוח חובה	:	סוג הכיסוי הביטוחי

הריני לאשר קבלת מכתבך מיום 27/08/2025.

מצ"ב הצעתי המשופרת בניסיון נוסף לסילוק בפשרה.
נא העבר בדיקת MRI הקודמת שביצע מרשך לפני הניתוח ועובר לתאונה
בכל שלב עם הודעתך יוגש כתב הגנה.

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.

בכבוד רב,

ימית בנודי, עו"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 תאונת דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתבע היום קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתבע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

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

הפול

ביטוח • חובה • שיורי



תאריך: 14/09/2025
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	- 29/01/2024
	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 27/08/2025.

רצ"ב כתב קבלה ע"ס 11,500 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.

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
לכתובת הרשומה לעיל או לפקס שמספרו 03-9519141 או למייל שכתובתו pniotz@pool.org.il

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 מלא 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.



מס. התביעה: 2025000000901 מס. פוליסה 761900379223 על שם: כהן גבריאל.

תאריך: 14/09/2025

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 "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי 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 המבטחים והמבטחים באמצעות רסקין יגאל, עו"ד הינו סך של 11,500.00 ₪ (אחד-עשר אלף וחמש-מאות ש"ח). הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתומתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי 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 המבטחים 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 והמבטחים 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 מהמבטחים 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 המבטחים 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



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 שהתיעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל

תאריך : _____ חתימה _____ עו"ד

כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

בכבוד רב,

ימית במדית, 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.