

גרוסמן נורית ת.ז 040207375

ע"י ב"כ עוה"ד פריינבג אריאל

מרח' דרך אבא הלל 7, רמת גן 5252204

טל': 077-3180983 פקס: 03-7412358

דוא"ל: frei.ariel@gmail.com

התובעת

- נ ג ד -

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 513879189

ע"י ב"כ עוה"ד יאנה רוזנטולר ו/או רעות אזוז ו/או

ורד סנדק לויים ו/או שירן לסרי ו/או גלית בן שחר ואח'

מרח' גיבורי ישראל 7, בית אדר, כניסה D קומה 1, נתניה

(מס' תביעה 211000002119)

טל': 077-5044152 פקס: 153-775044151

דוא"ל: office@roz-law.com

הנתבעת

הסכם פשרה

הצדדים מתכבדים להודיע לבית המשפט הנכבד כי הגיעו לכדי הסכם פשרה לסילוק מלא וסופי של כל תביעות התובעת ו/או מי מטעמה כתוצאה מתאונת דרכים מיום 21/11/2016 כדלקמן:

1. מבלי להודות בחבות ו/או באחריות ו/או בכל טענות התובעת, ולסילוק מלא וסופי של כל תביעות התובעת ו/או מי מטעמה כלפי הנתבעת ו/או מי מטעמה, בקשר עם האירוע נשוא התביעה, לרבות תביעות מיטיבים למיניהם, ישולם לתובעת ע"י הנתבעת - ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ, סך כולל של 150,000 ₪ (להלן: "סכום הפשרה") הכולל שכ"ט עו"ד + מע"מ ואגרות בית משפט.

2. סכום הפשרה ישולם לתובעת באמצעות בא-כוחה. מועד לתשלום לא יעלה על 30 ימים מהמועד בו ימציאו לב"כ הנתבעת עותק פסק הדין, הנותן תוקף של פשרה להסכם זה, ובתנאי שקודם לביצוע התשלום תחתום התובעת על כתב קבלה וסילוק הרצ"ב המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם הפשרה ותמציא עותק חתום במקור ע"י התובע למשרד ב"כ הנתבעת. תשלום סכום הפשרה יהיה בהתאם לתנאים המצטברים המפורטים בכתב הקבלה והסילוק.

3. עם קבלת סכום הפשרה, אין ולא תהיה לתובעת ו/או מי מטעמה כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה, מכל סוג ומין שהוא כנגד הנתבעת ו/או מי מטעמה.

4. בשים לב לשלב המקדמי בו מצוי התיק, מתבקש ביהמ"ש הנכבד להורות על פטור מתשלום יתרה האגרה בתיק זה, ככל שתחול.

5. בית המשפט הנכבד מתבקש בזאת לאשר את הסכם הפשרה דלעיל וליתן לו תוקף של פס"ד.

יאנה רוזנטולר, עו"ד
ב"כ הנתבעת

פריינבג אריאל, עו"ד
ב"כ התובעת

כתב קבלה וסילוק

אני הח"מ - גרוסמן נורית נושא ת.ז. 040207375 (להלן: "התובע") מאשר בזאת את הסכמתי לקבל מאת ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטוח") סך כמפורט בסעיף 1 שלהלן הכולל הוצאות, שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") אשר יועבר לידי בא כוחי, בגין תאונת דרכים אשר ארעה לטענתי ביום 21/11/2016 (להלן: "התאונה"). חתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמתי זו.

מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

הואיל ובתאריך 21/11/2016 ארעה תאונת דרכים בה הייתי מעורב לטענתי ברכב מספר רישוי 9640267 (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המבוטח/ת ועם ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ וגם/או עם הנתבעים ו/או המבוטח (להלן: "הנתבעים") לקבל פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות לטענתי במישרין או בעקיפין מהתאונה.

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

1. אקבל מאת המבוטחים והמבטחים והנתבעים, באמצעות ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ, (להלן: "הנתבעים") סך של 150,000 ₪ (במילים: מאה וחמישים אלף ₪) הכולל שכ"ט עו"ד + מע"מ ואגרות (להלן: "הסכום") באמצעות בא כוחי וחתימתי על כתב זה מהווה אישור לקבלת הסך הנ"ל.
2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות, במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן ו/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיחוקק בעתיד, אין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי המבוטחים ו/או המבטחים ו/או הנתבעים (להלן: "הנתבעים") ו/או מי מטעמם, לרבות הפרשי הצמדה וריבית בהתאם לסעיף 28 לחוק חוזה ביטוח.
3. א. אין במשלוח כתב הקבלה משום הודאה בזכותו של התובע/ת או כדי להפסיק את מרוץ התיישנות בתביעתו של התובע במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח – 1955.
ב. הסכום כולל תביעות מיטבים למיניהם, מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל. פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז כפוף לסעיף 4 להלן.
4. ידוע לי כי הפיצויים עפ"י כתב קבלה זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה תאונת עבודה. במקרה בו מדובר בתאונה שהינה תאונת עבודה אז יחולו הסעיפים 5 ו- 6 להלן.
5. הנני מצהיר ומתחייב, כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או הנזקים שנגרמו לי ממנה.
6. אם אפר התחייבותי זו, ובכל זאת אגיש דרישה וגם/או תביעה למוסד לביטוח לאומי בקשר לתאונה זו ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה מהמוסד לביטוח לאומי בקשר עם תאונה זו (דמי פגיעה / גמלאות נכות עבודה / קצבה מיוחדת / קצבת ניידות / קצבת נכות כללית / שרותים מיוחדים / דמי שיקום / גמלת סיעוד / קצבת תלויים / קצבת שארים ו/או כל גמלה ו/או קצבה אחרת) הנני מתחייב לפצות

ולשפות את המבטחת ו/או המבוטח/ים ו/או הנתבעים וכל אחד מהם לחוד מיד עם דרישתם הראשונה על וכנגד כל תביעה או דרישה שתוגש נגדם או נגד כל מי מהם, עד לגובה הסכום המשולם לי על פי כתב קבלה זה, בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט שיידרשו לשלם, לכל אדם או גוף למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי או אקבל בעתיד הכלולים בסל הבריאות לפי חוק בריאות ממלכתי התשנ"ד – 1994 והנובעים מהתאונה, ככל שחבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבוטחים ו/או המבטחים ו/או הנתבעים עפ"י כל דין אך לרבות תשלומים שהמבוטחים ו/או המבוטחים ו/או הנתבעים ישלמו בעתיד בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ושהנני עתיד/ה לקבל ואשר אינם כלולים בסל הבריאות.

7. הנני מאשר/ת ומסכימ/ה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח הלאומי תשלום תקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה מעבר לאמור בסעיפים 5-6 לעיל, הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה – 1995 וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח הלאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 לחוק הביטוח לאומי, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש למבוטח/ים וגם/או למבטח/ים וגם/או לנתבעים, כלפי עפ"י כתב קבלה זה.

8. מוסכם בין הצדדים, כי כתב קבלה זה מבטא הסכמות ההדדיות על דרך הפשרה מבלי שהדבר יתפרש כהודאה בזכויות ו/או מקצתן בנוגע לחבות בנזיקין ולכיסוי הביטוחי ולראשי הנזק הנטענים.

9. מועד התשלום בהתאם לכתב סילוק זה לא יעלה על 30 ימים, והכל מיום התקיימות התנאים המצטברים הבאים, אלא אם היה עיכוב מסיבה שלא תלויה בנתבעים:

- א. קבלת תוקף של פס"ד להסכם הפשרה.
- ב. מסירת כתב קבלה זה חתום ומאומת כדין - עותק מקור למשרד ב"כ הנתבעת – רוזנטולר אזוז ושות' - משרד עורכי דין מרח' גיבורי ישראל 7, ת.ד. 8081, בית אדר, כניסה D קומה 1, נתניה.
- ג. אישור בנק על פרטי ניהול חשבון נאמנות כללי / חשבון פיקדונות של בא כח, הכולל שם בנק, מס' סניף, מס' חשבון או צילום המחאה של החשבון הנ"ל.
- ד. במידה ומדובר בתשלום מעל 100,000 ₪ המשולם לחשבון עו"ד, יש להעביר אישור בנק עם פרטי חשבון נאמנות ספציפי ע"ש התובע. מובהר, כי לא ניתן לבצע העברה בנקאית לחשבון נאמנות כללי של עו"ד.
- ה. תשלום יהא בכפוף לכך שלא היתה מניעה לביצועו כגון עיקולים ו/או מניעה אחרת עפ"י כל דין ובקיזוז של כל חוב ו/או פרמיה או השתתפות עצמית הקיימת מול הנתבעים.

10. באם ההסכמות שגובשו והסדר הפשרה כמפורט בכתב קבלה זה, לא תחתמנה ע"י הצדדים, יראו את השטר כבטל ומבוטל ולא יראו באמור בו בגדר הודאה במקצת הזכויות לצורך מרוץ ההתיישנות וכל מטרה אחרת.

11. מוסכם בין הצדדים לכתב קבלה זה כי ההסכמות הגלומות בו על דרך הפשרה מתייחסות לצדדים עצמם ואין בהן כדי להוות לצד השלישי שאינו צד להסכמות עילה להסתמך על ההסכמות.

12. במקרה של כתב קבלה זה נכתב ע"י יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים את כל האמור לעיל כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.

13. האמור במסמך זה בלשון זכר אף בלשון נקבה משתמע.

14. ידוע לי כי כתב קבלה זו הינו חלק בלתי נפרד מהסכם הפשרה בהליך משפטי ת.א. 10368-11-21 המתנהל בביהמ"ש שלום כפר סבא

15. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים וגם/או המבוטחים וגם/או הנתבעים לשלם לי את הסכום.

ולראיה באתי על החתום:

שם מלא: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

אני הח"מ - _____, עו"ד, מאשר בזה כי כתב הסילוק הנ"ל 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 תוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: _____ חתימה + חותמת: _____

הוראה לביצוע העברה בנקאית

מס' תביעה: 211000002119
תיק פנימי: 1853/169

אני הח"מ, בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר טלפון נייד	אירוע מיום
כתובת מלאה		רכב מספר רישוי		

מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם בעל החשבון		מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
שם הבנק		מס' הבנק
שם הסניף	מס' סניף	מס' חשבון

ידוע לי שאין במסמך זה משום התחייבות של חברת הביטוח להעביר תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית.

תאריך _____ שם בעל החשבון _____

חתימת בעל החשבון _____

חובה לצרף תצלום של המחאה מבוטלת או אישור הבנק
לצורך אימות פרטי החשבון