

תאריך: 26/10/2025
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד:
עו"ד אריאל פרייברג
במ"ל

ח.נ.,

הנדון:

הודעת פשרה בגין תאונת דרכים

מספר התביעה:	24/824/02808
שם המבוטח:	קבלה נתנאל
תאריך האירוע:	23/05/2023
מספר רישוי:	8569813
מספר פוליסה:	22/096/541/5791020
שם מוצר:	פוליסת ביטוח חובה לרכב פרטי
שם ענף:	ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970
סיווג התוכנית:	אישי
סוג האירוע:	נזקי גוף
שם נפגע:	פרץ מורן
סימוכין:	

בהמשך לטיפולנו בתביעה, על סמך המידע והמסמכים המצויים בתיקנו, הצעתנו לסילוק התביעה היא סך של 70,000 ₪ כולל, מעבר לתגמולי המלל.

יצוין כי מעיון בנתוני התביעה עולה כי המדובר בתאונת עבודה. לאור שיעור הנכות שנקבעה ע"י המומחה ולאור העובדה כי להבנתנו התובעת לא פנתה בתביעה למלל – יש מקום לביצוע ניכוי רעיוני לתגמולי המלל.

מצ"ב שטר פטור מתאים לחתימת מרשך/תך.

עם קבלת שטר הפטור החתום כדין ומאומת ע"י עו"ד, נפעל להמצאת התשלום.

התשלום יבוצע בכפוף לקבלת העתק מבקשה חתומה לדחיית/מחיקת התובענה ללא צו להוצאות. כן נבקשך במקביל לעתור לבית המשפט על מנת שיורה על פטור מתשלום יתרת האגרה, לנוכח אי הגשת כתב הגנה, ולהמציא לידינו העתק מהחלטתו.

אנו מודים לך מראש על שיתוף הפעולה.

- לצורך ביצוע התשלום בהעברה בנקאית ישירות לחשבונך, נבקשך להמציא הפרטים הבאים:

שם בעל החשבון _____ ת.ז.פ.ח. _____
 מס' הבנק _____ שם הבנק _____ מס' הסניף _____
 כתובת הסניף _____
 מס' חשבון _____ דואר אלקטרוני _____



- יודגש ויובהר בזאת, כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע התשלום בהעברה בנקאית.
- פרטי ת.ז. ח.פ. הם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.
- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל בחברתנו.

באפשרותך לקבל הודעות ומסמכים מהחברה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה באחת מהדרכים הבאות: דואר ישראל, דואר אלקטרוני, פקס. נא הודיענו מהו אמצעי ההתקשרות המועדף עלייך. לתשומת לבך, לצורך קבלת הודעות ומסמכים באמצעות דואר אלקטרוני יש להעביר לחברתנו מספר טלפון נייד בצירוף לכתובת הדואר האלקטרוני. בהיעדר קבלת עדכון בחברתנו על אמצעי ההתקשרות המועדף, המסמכים וההודעות יישלחו אליך בדרך המקובלת בחברתנו.

באפשרותך לשלוח אלינו את המסמכים באופן הבא: בדואר ישראל לכתובת: דרך השלום 53, גבעתיים, מיקוד 5345433, לכתובת דוא"ל: tviotrechevhova@fnx.co.il, לפקס מספר: 03-7337869.

באתר האינטרנט של חברת הפניקס: www.fnx.co.il תחת פרק תביעות רכב חובה, ניתן למצוא את המידע והמסמכים המפורטים להלן:

- מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות רכב חובה
 - איגרת הפניקס המפרטת את הליך בירור ויישוב התביעה
- במידה ואין באפשרותך לקבל המידע והמסמכים באמצעות אתר האינטרנט של החברה, נא הודע לנו בחוזר ואנו נדאג להמציאם לידיך.

תקופת ההתיישנות הינה 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח, ולגבי קטינים – 7 שנים מיום הגעתם לגיל 18 שנים, וזאת בכפוף להוראות הדין. מודגש בזאת, כי אין די בהגשת תביעה לחברתנו כדי לעצור את מרוץ תקופת ההתיישנות, וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות, והכל בהתאם להוראות הדין.

בכבוד רב,
אופיר בן לול, עו"ד
טלפון: 074-7312689
דוא"ל: TviotRechevhova@fnx.co.il
מחלקת תביעות רכב חובה

את המסמכים הנדרשים עליך לשלוח אלינו באחד מהאופנים הבאים:

- כתובת דוא"ל: TviotRechevhova@fnx.co.il
- מסרון (SMS): למספר טלפון: 055-7000887 – בעת השימוש באפשרות זו נדרש לשלוח את המילה **מסמך** למספר הנ"ל ויתקבלו הנחיות להעברת המסמכים.
- סוכן הביטוח שלך
- דואר ישראל: לכתובת דרך השלום 53 גבעתיים, מיקוד 5345433

מסמך זה מיועד לנשים וגברים כאחד וכתוב בלשון זכר לשם נוחות בלבד

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	26/10/2025
תביעה מס':	24/824/02808
מס' הפוליסה:	22/096/541/5791020
שם המבוטח:	קבלה נתנאל

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי - בגיר)

אני הח"מ, פרץ מורן, נושא/ת ת.ז. מס' 204597454, שכתובתי היא באמצעות עו"ד אריאל פיירברג (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:
הואיל ובתאריך 23/05/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "הנזקים"), בה היה מעורב רכב מס' 8569813, והואיל ובאתי להסכם סופי וגמור עם קבלה נתנאל (להלן: "המבוטחים") וכן עם "הפניקס" חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, לרבות תשלומי הפרשי הצמדה וריבית, הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה.

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

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך 70,000 ש"ח (שבעים אלף ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחותימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

הסכום הנ"ל יועבר תוך 30 יום מיום מסירת המאוחזר מבין המסמכים הרלוונטיים הבאים לידי הנתבעים: כתב קבלה זה כשהוא חתום כדין ומאומת ע"י עו"ד, וככל שהוגשה תביעה לבית המשפט - העתק בקשה חתומה שהוגשה לבימ"ש לדחיית / מחיקת התובענה (במידה והתבקשה ע"י הנתבעים), כל מסמך אחר אשר נדרש ע"י הנתבעים כתנאי לתשלום.

הועבר הסכום הנ"ל לאחר תום 30 הימים כאמור, ישלמו אותו הנתבעים בתוספת הפרשי הצמדה וריבית צמודה בשיעור שנקבע לפי סעיפים 1 ו-4 לחוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתום 30 הימים ועד למועד התשלום.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט כלפי הנתבעים על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה, 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, מייד 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 וזאת עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, למעט הוצאות רפואיות בגין שירותים הכלולים בסל הבריאות שניתנו לי במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

וכן למעט תגמולי מל"ל - ענף נכות מעבודה בלבד.

התשלום יבוצע בכפוף לקבלת העתק בקשת חתומה לדחית/מחיקת התובענה בת.א. בבית משפט .

אני מצהיר בזאת, כי ברצוני לקבל הסך הנ"ל בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן, וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלתו: (נא למלא בכתב ברור וקריא, ומומלץ לצרף צילום המחאה).

- שם בעל החשבון _____ ת.ז./ח.פ. _____
 - מס' הבנק _____ שם הבנק _____ מס' הסניף _____
 - שם הסניף _____ כתובת הסניף _____
 - מס' חשבון _____ דואר אלקטרוני _____
 - כתובת למשלוח הודעת הזיכוי _____ / _____ / _____
- רחוב מספר יישוב

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל אצל הנתבעים

ולראיה באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה _____
מס' טלפון נייד _____ מס' טלפון נייח _____ כתובת דוא"ל _____
עד לחתימה: _____ שם וכתובת מלאים: _____

אני הח"מ _____ 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 בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: _____ חתימה: _____

ב מספר תביעה 24/824/02808 , שם תובעת/ת פרץ מורן , תאריך אירוע 23/05/2023 .