

תאריך: 18.01.2026

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי להודות באחריות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

לכבוד
אריאל פרייברג, ע"ד
אבא הלל 7
רמת גן 5252204

לידי:

לקוח/ה יקר/ה,

הנדון: תביעה מספר 185639737/1
פוליסה מספר 320964923
שם המוצר: פוליסה לביטוח רכב חובה
ענף הביטוח: ביטוח רכב חובה, סיווג התכנית: אישי
שם מבוטח מוחמד ריפעת אגבאריה
שם התובע רבקה שילר, ת.ז. 346229347
תאריך אירוע 05.10.2023, סוג אירוע תאונה

מצ"ב:
צד ג-כתב סילוק לא חתום
מכתב יוצא כללי

מס' דפים: 4

בהתאם להוראות, תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא 3 שנים מיום שקרה מקרה הביטוח (להלן: "תקופת ההתיישנות").
לתשומת לבך, במקרה שבו עילת התביעה הינה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח. (הוראה ספציפית זו תחול על עילת תביעה שהיא נכות שנגרמה ממחלה או מתאונה שטרם התיישנה לפי הדין שחל עליה ביום 23.03.14).
בחישוב תקופת ההתיישנות של תביעה, לא תבוא במניין התקופה שמיום 7.10.2023 ועד ליום 6.4.2024 או מועד אחר שיקבע בחוק.

אנו עומדים לרשותך בכל בקשה ושאלה בטלפון מס' 03-6387571, בפקס 077-6383149, או במייל שכתובתו
clal-hova@Clal-Ins.co.il

בברכה,
גלעד רודמן, ע"ד
עורך/ת דין
מחלקת תביעות חובה
כלל חברה לביטוח בע"מ

תאריך: 18.01.2026
מספר תביעה: 185639737 / 1
שם מטפל: גלעד רודמן, עו"ד

כתב סילוק סופי ומלא - לנפגע

אני הח"מ רבקה שילר נושא מס' זיהוי 346229347 שכתובתי היא תל אביב (להלן "התובע") מאשר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 05.10.2023 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים בתל אביב (להלן "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ונתגלעו חילוקי דעות בין הצדדים לגבי תביעה שהגשתי לעניין התאונה, באתי לידי הסכם סופי וגמור עם מוחמד ריפעת אגבאריה (להלן "המבוטחים") ועם **כלל חברה לביטוח בע"מ** (להלן "המבטחת") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, **וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל מין וסוג כלשהו, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.**

אי לכך, הנני מאשר/ת מצהיר/ת ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחת (להלן "הנתבעים") באמצעות עו"ד אריאל פרייברג הינו סך של 11000.00 ש"ח (אחד עשר אלף ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/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 כל חיקוק שיתקן או יבוא במקום דין הקיים היום או שיחוקק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או כל נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם. מובהר כי הסכום מהווה סכום סופי וכולל, לרבות כל טענה לעניין הפרשי הצמדה ו/או ריבית.
- הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים או מי מהם ו/או מי מטעמם, מיד עם דרישתם הראשונה בגין כל דרישה ו/או תביעה שתוגש כנגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל סכום שידרשו לשלם בגין התאונה ו/או תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או גוף שהיטיבו נזקי בגין נזק עבורו קבלתי פיצוי מהנתבעים עקב התאונה הנ"ל, ובלבד שסכום השיפוי לא יעלה על הסכום ששולם ע"י הנתבעים. על אף האמור, המבטחת מתחייבת שלא לדרוש שיפוי מהתובע בגין הוצאות רפואיות עבור שירותים הכלולים בסל הבריאות, שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית, הנובעים מהתאונה, ואולם מובהר למען הסדר הטוב כי אין באמור כדי להודות בחבות המבטחת בגין הוצאות כאמור, אשר הוראות בקשר אליהם הוסדרו בחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009 ו-2010) התשס"ט.
- מוצהר בזה כי הסכום כולל פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי/ת להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד - 1994, ככל שאהיה זכאי/ת לפיצוי כזה.
- א. ידוע לי, כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה". אני מצהיר/ת ומתחייב/ת, כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.
ב. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש/ת תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה הנני מתחייב/ת להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי/ת לקבל מהמל"ל עקב התאונה עד לסכום ששולם לי ע"י הנתבעים.
- ג. הנני מאשר/ת, מצהיר/ת ומסכים/מה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי ניתנה בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה - 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל. כל זאת, מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.
- אני מאשר/ת כי ידוע לי שאין בתשלום הנ"ל הודאה מצד המבטחת ו/או המבוטחים בחבות כלשהי בקשר למקרה הנ"ל, לרבות בנוגע לחבות מכוח כל פוליסה אחרת, של המבטחת.
- מובהר כי תשלום הסכום יבוצע תוך 30 יום ממועד קבלת כל הנתונים ו/או המסמכים הבאים במשרדי המבטחת, לפי המאוחר מביניהם: כתב סילוק זה חתום ומאומת כדין; פרטי חשבון בנק להעברת הסכום כולל העתק המחאה מבוטלת; החלטת בית המשפט הנותנת תוקף של פסק דין להסכם הפשרה נשוא כתב סילוק זה (ככל שהוגשה בקשה כאמור לאישור

מספר תביעה: 185639737 / 1

263

עמוד 1 מתוך 3

- בית המשפט); וכי אם תשלום הסכום יבוצע לאחר 30 יום ממועד קבלת כל המסמכים כאמור, יישא הסכום הפרשי הצמדה וריבית¹.
8. ידוע לי ואני מסכים/מה שתשלום הסכום יבוצע בכפוף להוראות כל דין, לרבות הוראות בדבר עיקול, ככל שיוטל ו/או הוטל על כספים המגיעים לי מאת הנתבעים. הנני מאשר/ת ומסכים/מה כי במקרה זה ועל אף האמור לעיל הסכום יועבר לידי רק לאחר ביטול המניעה החוקית, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית צמודה¹.
9. הנני מצהיר/ה כי חתימתי על כתב סילוק זה מהווה אישור לסיכום שהושג כאמור בין הצדדים וכי הצהרותי והתחייבויותי אלו הינן בלתי חוזרות והן תחייבנה את כל מי שיבוא במקומי ו/או מטעמי. כמו כן, ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לסיכום האמור בכתב סילוק זה.
10. אני מתחייב/ת להגיש בקשה לדחיית כל תביעה בבית המשפט בגין התאונה ככל שהוגשה, כנגד המבוטחים ו/או המבטחת או קבלת תוקף של פסק דין בתביעה כאמור בכתב קבלה זה ולבקש פטור מיתרת האגרה.
11. ידוע לי ואני מסכים/מה כי במידה וקיים לי חוב כלפי המבטחת, הוא ינוכה מהסכום, בהתאם ובכפוף להודעת קיזוז שתשלח אלי כדן.
12. הצדדים מסכימים כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או תביעות התובע מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענות התיישנות ו/או כדי להפסיק מירון ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.
13. נבקשכם להפקיד את הסכום לחשבון בנק _____ ע"ש _____ סניף _____
שמספרו _____ (נא לצרף צילום המחאה מבוטלת).

¹ בהתאם להגדרת המונח "הפרשי הצמדה", "ריבית צמודה" ו"דמי פיגורים" בסעיף 1 לחוק פסיקת ריבית והצמדה תשכ"א - 1961

14. יודגש כי תביעה לתגמולי הביטוח מתיישנת על פי חוק לאחר 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 5 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958. מקרה ביטוח שאירע באזורים ובשטחים המפורטים בסעיף 33 לפקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל-1970 תהיה תקופת התיישנות לפי הדין החל באותם אזורים או שטחים. נבהיר כי אין במשלוח דרישה לתגמולי ביטוח לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מועד קרות מקרה הביטוח בהתאם לטענותיך, כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו יום 05.10.2023

ההצעה לסילוק התביעה לפי כתב סילוק זה תקפה למשך 60 יום מהתאריך הנקוב בו. ככל שלא יוחזר כתב הסילוק למבטחת בתוך המועד הנ"ל כשהוא חתום כנדרש, תפקע ההצעה ולא יהיה לכתב הסילוק כל תוקף אלא אם הסכימה המבטחת לקבל אותו, למרות חלוף המועד.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך _____ חתימה _____

עד לחתימה - שם _____ ת.ז. _____ חתימת עד _____

אימות

אני הח"מ _____ עו"ד, מ.ר. _____ מרח' _____ מצהיר/ה ומאשר/ת בזה כי כתב הסילוק דלעיל נחתם בנוכחותי בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל, אשר זיהיתיו על פי תעודת זהות / המוכר לי באופן אישי, מרצונו הטוב והחופשי ולאחר שהסברתי לו/ה היטב את תכנו ואת כל התוצאות הנובעות ממנו ולאחר שקרא/ה והצהיר/ה בפני כי הבינ/ה והסכים/ה לכל האמור בו.

_____ חתימה

_____ תאריך

¹ יצוין כי בחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, קבועות הוראות נוספות העשויות להשפיע על תקופת ההתיישנות, למשל לעניין קטין.

מספר תביעה: 185639737 / 1

263

עמוד 3 מתוך 3

תאריך: 14.01.2026

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי להודות באחריות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

לכבוד
עו"ד פרייברג

ח.נ.,

הנדון: מספר תביעה 1 / 185639737

תאריך אירוע: 05.10.2023
שם המוצר: פוליסה לביטוח רכב חובה
ענף הביטוח ביטוח רכב חובה, סיווג התוכנית: אישי
מספר רישוי: 89297802
שם הנפגע: רבקה שילר
סימוכין:

מצ"ב שט"ק.

התשלום יהיה אחרי שיתקבלו כאן-

1. שטר חתום
2. צילום תעודת זהות של התובעת
3. פסק דין
4. אישור ניהול חשבון

יודגש כי תביעה מתיישנת על פי חוק לאחר 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 5 לחוק ההתיישנות התשי"ח, 1958¹. בחישוב תקופת ההתיישנות של תביעה, לא תבוא במניין התקופה שמיום 7.10.2023 ועד ליום 6.4.2024 או מועד אחר שיקבע בחוק.

נבהיר, כי אין במשלוח דרישה לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מועד קרות מקרה הביטוח בהתאם לטענותיך כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו יום 05.10.2023.

האמור במכתב זה נסמך על העובדות הידועות בעת כתיבתו, ואנו שומרים על כל זכות ו/או טענה העומדות לנו על פי הפוליסה ועל פי כל דין, ככל שיתגלו עובדות נוספות ו/או חדשות.

אנו עומדים לרשותך בכל בקשה ושאלה בטלפון מס' 03-6387571, בפקס 077-6383149, או במייל שכתובתו clal-hova@Clal-Ins.co.il

בברכה,
רודמן גלעד, עו"ד
מחלקת תביעות חובה
כלל חברה לביטוח בע"מ

(1) יצוין כי בחוק ההתיישנות, תשי"ח, 1958-קבועות הוראות נוספות העשויות להשפיע על תקופת ההתיישנות, למשל לעניין קטין.