



מס. התביעה: 2024000005275 מס. פוליסה 12404737024 על שם: כהן יואל.

תאריך: 21/01/2026 **כתב קבלה ויתור ושחרור**

אני הח"מ כהן יואל נושא ת.ז. מס. 322699901 שכתובתי היא שטיינשניידר 6 ב תל אביב (להלן "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:
הואיל ובתאריך 6/08/2024 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 "המבוטחים") וכן עם כהן יואל (להלן "המבוטחים") 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/ת ומתחייב/ת כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבוטחים באמצעות פרייברג אריאל עו"ד הינו סך של 290,000.00 ₪ (מאתיים ותשעים אלף ש"ח.) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ והתמיתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

2. 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.

3. שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבוטחים 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.

4. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המבוטחים 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 שיכוב שתשולם על ידם לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבוטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, למעט תשלומי המל"ל כפגעי עבודה בגין תאונה זו.

5. 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 שחיד.

6. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבוטחים לשלם לי את הסכום.

7. 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.

8. הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.

9. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.

10. בימ"ש שלום - ראשל"צ ת.א. 22590825 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה

11. התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום

12. תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן בחר המוטב לקבלם בדרך אחרת.

13. הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת)

העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....

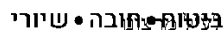
שם החשבון

מצ"ב צילום שיק (תשלום מעל 100 אלף ש"ח - אישור הבנק על פתיחת חשבון נאמנות ספציפי)

14

לראיה באתי על החתום:

היום 21 בחודש 1 שנת 26 חתימה



אני החתום מטה

ולאחר שהתייעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל

תאריך :

חתימה
אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254 עו"ד