

תאריך הדפסה: 04/02/2026
מס' פוליסה: 1865372800
אסמכתא: 135998134
ביטוח: רכב, צד ג',

מבלי לפגוע בזכויות ומבלי לפגוע בטענת התיישנות

פרייברג אריאל, עו"ד
רחוב דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

א.ג.נ.,

הנדון: כתב סילוק

מספר תביעה: 2207468
התובע/ת: ישראל מא שולמן
תאריך אירוע: 25/09/2025

בהמשך למכתבנו מיום 04/02/2026, בהתייחס לתאונה שבנדון ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות אותך בסך כולל של 2800 ₪ (אלפיים ושמונה מאות שח).

רצ"ב כתב סילוק. שטר הסילוק תקף למשך 30 ימים בלבד.

אנא העבר/י את כתב הסילוק חתום לכתובת המייל TCHUM.TVIOT@5555555.co.il או בדואר על פי כתובתנו. עם קבלתו נדאג להסדרת התשלום תוך 30 יום.

טלפון ישיר: 03-5653908

בכבוד רב,
ליה דניאל
TCHUM.TVIOT@5555555
co.il
אגף תביעות
איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

כתב קבלה ושחרור

מספר תביעה: 2207468

אני הח"מ ישראל מא שולמן, נושא/ת ת.ז. 315581439 שכתובתי שבט זבולון 11 לוד (להלן: "התובעת/ת") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

הואיל ובתאריך 25/09/2025 ארעה לטענתי תאונת דרכים בה מעורב רכב מספר (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים.

הואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם: שולמן ישראל מא (להלן: "המבוטחים") ועם איי. די. איי. 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, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

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

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך של: 2800 ₪ (אלפיים ושמונה מאות שח) הכולל מע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום לתשלום ישולם על ידי המבוטחים במועד שלא יעלה על 30 ימים ממועד קבלת כתב סילוק זה אצלם כאשר הוא חתום על ידי, בכפוף לזכות המבוטחים לקזז מהתשלום כל חוב שיש לי כלפיהם, וכן בכפוף לזכויות צד שלישי על פי כל דין ככל שקיימות כאלה (לרבות עיקול/ שיעבוד/ כינוס נכסים וכיוצ"ב). במקרה של עיכוב בביצוע התשלום, יתווספו לסכום לתשלום הצמדה וריבית כדון, החל מהמועד האחרון בו היה אמור להתבצע התשלום ועד למועד התשלום בפועל.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא שנגרמו ו/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועפ"י כל חיקוק שיתקן ו/או יבוא במקום הדין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם ו/או מי מטעמם.
- מוסכם עלי בזאת כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או בתביעות התובעת/ת מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ו/או הכיסוי הביטוחי וראשי הנזק הנתבעים ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות ו/או כדי הפסקת מירוצ ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.
- מוצהר בזאת כי הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז למעט האמור בסעיף 5 להלן.

5.

א. ידוע לי כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה לא הוכרה על ידי המוסד לביטוח לאומי כתאונת עבודה. אני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי לא פנית ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי (להלן: "המל"ל") הכרוכות או הנובעות מהתאונה הנ"ל, ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה, לרבות פנייה בתביעה למחלקת נפגעי עבודה ו/או למחלקת סיעוד ו/או מחלקת נכות כללית.

ב. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גימלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ואני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה.

ג. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה, הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח לאומי (נוסח משולב) התשנ"ה – 1995, וניתנה בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

6. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ואקבל הכלולים בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 והנובעים מהתאונה, ככל ואקבל החבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבוטחים על פי דין.

7. סכום השיפוי מוגבל לסכום הפיצוי כאמור בסעיף 1 לעיל.

8. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.

9. הסך הנ"ל שולם לי לכסוי גמור ומלא של כל תביעותיי בתביעה שהוגשה בבימ"ש ואני מתחייב/ת לפעול לדחיית התביעה הנ"ל.

ולראיה באתי על החתום היום:

חתימה

תאריך

תאריך הדפסה: 04/02/2026
מס' פוליסה: 1865372800
אסמכתא: 135998393
ביטוח: רכב, צד ג',

מבלי לפגוע בזכויות ומבלי לפגוע בטענת התיישנות

פרייברג אריאל, עו"ד
רחוב דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

א.ג.נ.,

הנדון: כתב סילוק

מספר תביעה: 2207468
התובע/ת: דבורה שולמן
תאריך אירוע: 25/09/2025

בהמשך לשיחתנו מיום 04/02/2026, בהתייחס לתאונה שבנדון ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות אותך בסך כולל של 2800 ₪ (אלפיים ושמונה מאות שח).

רצ"ב כתב סילוק. שטר הסילוק תקף למשך 30 ימים בלבד.

אנא העבר/י את כתב הסילוק חתום לכתובת המייל TCHUM.TVIOT@5555555.co.il או בדואר על פי כתובתנו. עם קבלתו נדאג להסדרת התשלום תוך 30 יום.

טלפון ישיר: 03-5653908

בכבוד רב,
ליה דניאל
TCHUM.TVIOT@5555555
co.il
אגף תביעות
איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

כתב קבלה ושחרור

מספר תביעה: 2207468

אני הח"מ דבורה שולמן, נושא/ת ת.ז. 315447128 שכתובתי בעל שם טוב 5 פתח תקווה (להלן: "התובעת/ת") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

הואיל ובתאריך 25/09/2025 ארעה לטענתי תאונת דרכים בה מעורב רכב מספר (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים.

הואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם: שולמן ישראל מא (להלן: "המבוטחים") ועם איי. די. איי. 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, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

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

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך של: 2800 ₪ (אלפיים ושמונה מאות שח) הכולל מע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום לתשלום ישולם על ידי המבטחים במועד שלא יעלה על 30 ימים ממועד קבלת כתב סילוק זה אצלם כאשר הוא חתום על ידי, בכפוף לזכות המבטחים לקזז מהתשלום כל חוב שיש לי כלפיהם, וכן בכפוף לזכויות צד שלישי על פי כל דין ככל שקיימות כאלה (לרבות עיקול/ שיעבוד/ כינוס נכסים וכיוצ"ב). במקרה של עיכוב בביצוע התשלום, יתווספו לסכום לתשלום הצמדה וריבית כדון, החל מהמועד האחרון בו היה אמור להתבצע התשלום ועד למועד התשלום בפועל.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא שנגרמו ו/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועפ"י כל חיקוק שיתקן ו/או יבוא במקום הדין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם ו/או מי מטעמם.
- מוסכם עלי בזאת כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או בתביעות התובעת/ת מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ו/או הכיסוי הביטוחי וראשי הנזק הנטענים ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות ו/או כדי הפסקת מירוצ' ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.
- מוצהר בזאת כי הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז למעט האמור בסעיף 5 להלן.

5.

א. ידוע לי כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה לא הוכרה על ידי המוסד לביטוח לאומי כתאונת עבודה. אני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי לא פנית ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי (להלן: "המל"ל") הכרוכות או הנובעות מהתאונה הנ"ל, ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה, לרבות פנייה בתביעה למחלקת נפגעי עבודה ו/או למחלקת סיעוד ו/או מחלקת נכות כללית.

ב. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גימלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ואני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה.

ג. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה, הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח לאומי (נוסח משולב) התשנ"ה – 1995, וניתנה בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

6. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ואקבל הכלולים בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 והנובעים מהתאונה, ככל ואקבל החבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבטחים על פי דין.

7. סכום השיפוי מוגבל לסכום הפיצוי כאמור בסעיף 1 לעיל.

8. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.

9. הסך הנ"ל שולם לי לכסוי גמור ומלא של כל תביעותיי בתביעה שהוגשה בבימ"ש ואני מתחייב/ת לפעול לדחיית התביעה הנ"ל.

ולראיה באתי על החתום היום:

חתימה

תאריך

תאריך הדפסה: 04/02/2026
מס' פוליסה: 1865372800
אסמכתא: 135999420
ביטוח: רכב, צד ג',

מבלי לפגוע בזכויות ומבלי לפגוע בטענת התיישנות

פרייברג אריאל, עו"ד
רחוב דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

ח.נ.,

הנדון: כתב סילוק

מספר תביעה: 2207468
התובע/ת: מרדכי שמואל שולמן
תאריך אירוע: 25/09/2025

בהמשך למכתבנו מיום 04/02/2026, בהתייחס לתאונה שבנדון ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות את מרשך בסך כולל של 2000 ₪ (אלפיים שח). סכום זה כולל שכ"ט ומע"מ כחוק.

רצ"ב כתב סילוק. שטר הסילוק תקף למשך 30 ימים בלבד.

אנא העבר/י את כתב הסילוק חתום לכתובת המייל TCHUM.TVIOT@5555555.co.il או בדואר על פי כתובתנו. עם קבלתו נדאג להסדרת התשלום תוך 30 יום.

טלפון ישיר: 03-5653908

בכבוד רב,
ליה דניאל
TCHUM.TVIOT@5555555
co.il
אגף תביעות
איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

כתב קבלה ויתור ושחרור

מספר תביעה: 2207468

הואיל ואנו הח"מ: האב: _____ ת.ז.: _____
האם: _____ ת.ז.: _____

אביו ואמו ולכן האפטרופוסים הטבעיים והיחידים של הקטין/נה מרדכי שמואל שולמן ת.ז. 240025486 (להלן: "הקטין/ה") שכתובתנו היא אפעל 35 פתח תקווה.

והואיל וביום 25/09/2025 נפגע הקטין/נה בתאונת דרכים בה מעורב רכב מס' רישוי 8764679 אשר כתוצאה ממנה נגרמו לו/ה לטענתו/הנזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "התאונה")

והואיל ובאנו לידי הסכם סופי וגמור עם שולמן ישראל מא (להלן: "המבוטחים") וכן עם א"י.א"י חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחת") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור סופי ומלא של כל תביעות הקטין/נה ודרישותיו/ה מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות לטענתנו במישרין או בעקיפין מן התאונה.

לכן הרינו מאשרים, מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

- הסכום שהסכמנו לקבל מאת המבוטחים והמבטחת (להלן: "הנתבעים") באמצעות עו"ד _____, הינו סך של 2000 ₪ (אלפיים שח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתמתנו על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום לתשלום ישולם על ידי המבטחת במועד שלא יעלה על 30 ימים ממועד קבלת כתב סילוק זה אצלה כאשר הוא חתום על ידנו בכפוף לזכות המבטחת לקזז מהתשלום כל חוב שיש לנו כלפיה, וכן בכפוף לזכויות צד שלישי על פי כל דין ככל שקיימות כאלה (לרבות עיקול/ שיעבוד/ כינוס נכסים וכיוצ"ב). במקרה של עיכוב בביצוע התשלום, יתווספו לסכום לתשלום הצמדה וריבית כדין, החל מהמועד האחרון בו היה אמור להתבצע התשלום ועד למועד התשלום בפועל.
- תמורת הסכום וקבלתו הננו מוותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל זכויותינו, דרישותינו ותביעותינו מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו ו/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועפ"י כל חיקוק שיתקן ו/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לנו ולא תהיינה לנו תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם ו/או מי מטעמם.
- מוסכם עלינו בזאת כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או בתביעות התובע/ת מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ו/או הכיסוי הביטוחי וראשי הנזק הנטענים ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות ו/או כדי הפסקת מירוץ ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.
- מוצהר בזאת כי הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז למעט האמור בסעיף 5 להלן.
- הננו מתחייבים לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבל ויקבל הקטין הכלולים בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 והנובעים מהתאונה, ככל שהחבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבטחים על פי דין.

כתב קבלה ויתור ושחרור

מספר תביעה: 2207468

6. סכום השיפוי מוגבל לסכום הפיצוי כאמור בסעיף 1 לעיל.
7. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורינו והצהרתנו דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לנו את הסכום.
8. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החתומים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
9. הסך הנ"ל שולם לי לכסוי גמור ומלא של כל תביעותיי בתביעה שהוגשה בבימ"ש ואני מתחייב/ת לפעול לדחיית התביעה הנ"ל.

ולראיה באנו על החתום היום:

היום: _____ בחודש: _____ שנה: _____

חתימת האב	חתימת האם
_____	_____
ת.ז. _____	ת.ז. _____

אני הח"מ: _____ עו"ד, מאשר בזה כי מסמך זה נחתם בפני ע"י _____ (התובע/ת),
ת.ז. _____ מספר _____ מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי וזה לאחר שהקראתיו בפניו והסברתי
היטב את תכנו ואת כל התוצאות הנובעות ממנו.

_____	_____
תאריך	חתימה, עו"ד

תאריך הדפסה: 04/02/2026
מס' פוליסה: 1865372800
אסמכתא: 135998958
ביטוח: רכב, צד ג',

מבלי לפגוע בזכויות ומבלי לפגוע בטענת התיישנות

פרייברג אריאל, עו"ד
רחוב דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

א.ג.נ.,

הנדון: כתב סילוק

מספר תביעה: 2207468
התובע/ת: אברהם דוד שולמן
תאריך אירוע: 25/09/2025

בהמשך למכתבנו מיום 04/02/2026, בהתייחס לתאונה שבנדון ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות את בנך/בתך בסך כולל של 2000 ₪ (אלפיים שח).

רצ"ב כתב סילוק. שטר הסילוק תקף למשך 30 ימים בלבד.

אנא העבר/י את כתב הסילוק חתום לכתובת המייל TCHUM.TVIOT@5555555.co.il או בדואר על פי כתובתנו. עם קבלתו נדאג להסדרת התשלום תוך 30 יום.

טלפון ישיר: 03-5653908

בכבוד רב,
ליה דניאל
TCHUM.TVIOT@5555555
co.il
אגף תביעות
איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

כתב קבלה ויתור ושחרור

מספר תביעה: 2207468

הואיל ואנו הח"מ: האב: _____ ת.ז.: _____
האם: _____ ת.ז.: _____

אביו ואמו ולכן האפוטרופוסים הטבעיים והיחידים של הקטין/נה אברהם דוד שולמן ת.ז. 228537312 (להלן: "הקטין/ה") שכתובתו היא .

והואיל וביום 25/09/2025 נפגע הקטין/נה בתאונת דרכים בה מעורב רכב מס' רישוי 8764679 אשר כתוצאה ממנה נגרמו לו/ה לטענתו/הנזק גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "התאונה")

והואיל ובאנו לידי הסכם סופי וגמור עם שולמן ישראל מא (להלן: "המבוטחים") וכן עם א"י.א"י חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחת") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור סופי ומלא של כל תביעות הקטין/נה ודרישותיו/ה מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות לטענתנו במישרין או בעקיפין מן התאונה.

לכן הרינו מאשרים, מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

1. הסכום שהסכמנו לקבל מאת המבוטחים והמבטחת (להלן: "הנתבעים"), הינו סך של 2000 ₪ (אלפיים שח) הכולל מע"מ (להלן: "הסכום") וחתמתנו על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום לתשלום ישולם על ידי המבטחת במועד שלא יעלה על 30 ימים ממועד קבלת כתב סילוק זה אצלה כאשר הוא חתום על ידנו בכפוף לזכות המבטחת לקזז מהתשלום כל חוב שיש לנו כלפיה, וכן בכפוף לזכויות צד שלישי על פי כל דין ככל שקיימות כאלה (לרבות עיקול/ שיעבוד/ כינוס נכסים וכיוצ"ב). במקרה של עיכוב בביצוע התשלום, יתווספו לסכום לתשלום הצמדה וריבית כדין, החל מהמועד האחרון בו היה אמור להתבצע התשלום ועד למועד התשלום בפועל.
2. תמורת הסכום וקבלתו הננו מוותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל זכויותינו, דרישותינו ותביעותינו מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו ו/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועפ"י כל חיקוק שיתקן ו/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לנו ולא תהיינה לנו תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם ו/או מי מטעמם.
3. מוסכם עלינו בזאת כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או בתביעות התובע/ת מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ו/או הכיסוי הביטוחי וראשי הנזק הנטענים ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות ו/או כדי הפסקת מירוצ' ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.
4. מוצהר בזאת כי הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז למעט האמור בסעיף 5 להלן.
5. הננו מתחייבים לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבל ויקבל הקטין הכלולים בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 והנובעים מהתאונה, ככל שהחבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבטחים על פי דין.

כתב קבלה ויתור ושחרור

מספר תביעה: 2207468

6. סכום השיפוי מוגבל לסכום הפיצוי כאמור בסעיף 1 לעיל.
7. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורינו והצהרתנו דלעיל הסכימו המבטחים והמבטחים לשלם לנו את הסכום.
8. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החתומים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
9. הסך הנ"ל שולם לי לכסוי גמור ומלא של כל תביעותיי בתביעה שהוגשה בבימ"ש ואני מתחייב/ת לפעול לדחיית התביעה הנ"ל.

ולראיה באנו על החתום היום:

היום: _____	בחודש: _____	שנה: _____
חתימת האב	חתימת האם	
_____	_____	_____
ת.ז. _____	ת.ז. _____	_____

תאריך הדפסה: 05/02/2026
מס' פוליסה: 1865372800
אסמכתא: 136010650
ביטוח: רכב, צד ג',

מבלי לפגוע בזכויות ומבלי לפגוע בטענת התיישנות

פרייברג אריאל, עו"ד
רחוב דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

ח.נ.,

הנדון: כתב סילוק

מספר תביעה: 2207468
התובע/ת: אפרת שולמן
תאריך אירוע: 25/09/2025

בהמשך למכתבנו מיום 05/02/2026, בהתייחס לתאונה שבנדון ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות את מרשך בסך כולל של 2000 ₪ (אלפיים שח). סכום זה כולל שכ"ט ומע"מ כחוק.

רצ"ב כתב סילוק. שטר הסילוק תקף למשך 30 ימים בלבד.

אנא העבר/י את כתב הסילוק חתום לכתובת המייל TCHUM.TVIOT@5555555.co.il או בדואר על פי כתובתנו. עם קבלתו נדאג להסדרת התשלום תוך 30 יום.

טלפון ישיר: 03-5653908

בכבוד רב,
ליה דניאל
TCHUM.TVIOT@5555555
co.il
אגף תביעות
איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

כתב קבלה ויתור ושחרור

מספר תביעה: 2207468

הואיל ואנו הח"מ: האב: _____ ת.ז.: _____
האם: _____ ת.ז.: _____

אביו ואמו ולכן האפוטרופוסים הטבעיים והיחידים של הקטין/נה אפרת שולמן ת.ז. 236394029 (להלן: "הקטין/ה") שכתובתנו היא אפעל 35 פתח תקווה.

והואיל וביום 25/09/2025 נפגע הקטין/נה בתאונת דרכים בה מעורב רכב מס' רישוי 8764679 אשר כתוצאה ממנה נגרמו לו/ה לטענתו/הנזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "התאונה")

והואיל ובאנו לידי הסכם סופי וגמור עם שולמן ישראל מא (להלן: "המבוטחים") וכן עם א"י.א"י חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחת") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור סופי ומלא של כל תביעות הקטין/נה ודרישותיו/ה מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות לטענתנו במישרין או בעקיפין מן התאונה.

לכן הרינו מאשרים, מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

- הסכום שהסכמנו לקבל מאת המבוטחים והמבטחת (להלן: "הנתבעים") באמצעות עו"ד _____, הינו סך של 2000 ₪ (אלפיים שח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתמתנו על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום לתשלום ישולם על ידי המבטחת במועד שלא יעלה על 30 ימים ממועד קבלת כתב סילוק זה אצלה כאשר הוא חתום על ידנו בכפוף לזכות המבטחת לקזז מהתשלום כל חוב שיש לנו כלפיה, וכן בכפוף לזכויות צד שלישי על פי כל דין ככל שקיימות כאלה (לרבות עיקול/ שיעבוד/ כינוס נכסים וכיוצ"ב). במקרה של עיכוב בביצוע התשלום, יתווספו לסכום לתשלום הצמדה וריבית כדין, החל מהמועד האחרון בו היה אמור להתבצע התשלום ועד למועד התשלום בפועל.
- תמורת הסכום וקבלתו הננו מוותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל זכויותינו, דרישותינו ותביעותינו מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו ו/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועפ"י כל חיקוק שיתקן ו/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לנו ולא תהיינה לנו תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם ו/או מי מטעמם.
- מוסכם עלינו בזאת כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או בתביעות התובע/ת מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ו/או הכיסוי הביטוחי וראשי הנזק הנטענים ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות ו/או כדי הפסקת מירוצ' ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.
- מוצהר בזאת כי הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז למעט האמור בסעיף 5 להלן.
- הננו מתחייבים לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבל ויקבל הקטין הכלולים בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 והנובעים מהתאונה, ככל שהחבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבטחים על פי דין.

כתב קבלה ויתור ושחרור

מספר תביעה: 2207468

6. סכום השיפוי מוגבל לסכום הפיצוי כאמור בסעיף 1 לעיל.
7. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורינו והצהרתנו דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לנו את הסכום.
8. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החתומים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
9. הסך הנ"ל שולם לי לכסוי גמור ומלא של כל תביעותיי בתביעה שהוגשה בבימ"ש ואני מתחייב/ת לפעול לדחיית התביעה הנ"ל.

ולראיה באנו על החתום היום:

היום: _____ בחודש: _____ שנה: _____

חתימת האב	חתימת האם
_____	_____
ת.ז. _____	ת.ז. _____

אני הח"מ: _____ עו"ד, מאשר בזה כי מסמך זה נחתם בפני ע"י _____ (התובע/ת),
ת.ז. _____ מספר _____ מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי וזה לאחר שהקראתיו בפניו והסברתי
היטב את תכנו ואת כל התוצאות הנובעות ממנו.

_____	_____
תאריך	חתימה, עו"ד