

D אסמכתא: EL94137980 2393548 250310002249
D מ.ס. 2897

תאריך: 01/06/26
מבלי לפגוע בזכויות
לרבות בטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה: 250310002249
ת"ד מיום: 21/03/2025
רכב מס': 4946971
מס' פוליסה חובה: 303036700825
שם המבוטח: שיף שמואל
שם נפגע: שיף עידו

הננו מאשרים את קבלת פנייתך.

B לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים
B הבאים:
1. וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
2. יפוי כוח
3. כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם
להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

B
B
B
B
B
B
B
B
B
B

B הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:
המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.
המתנה לקבלת שטר פטור חתום ו/או התייחסות להצעה שנשלחה.

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי
מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד
כה הודאה בחבות.

M *****
M * הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, *
M * תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה *
M * הביטוח.
M * מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.
M * יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוצן ההתיישנות. רק *
M * הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצן ההתיישנות.
M * אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו *
M * עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.
M * אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל *
M * תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.
M *
M *
M *
M *
M *****
M

M פרטיות:
M הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע
M לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול
M בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה,
M קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים
M אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע,
M אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק
M שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל
M הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים
M הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.
M פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות
M עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור
M ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.
M

בכבוד רב,
שם : בר קובריץ עו"ד
מחלקה : מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון : 03 - 7473461
פקס : 03 - 7348177
דוא"ל : tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

אסמכתא: EL94137977

תאריך: 01/06/26

מס' סוג מסמך 749

8 914550

שט"פ סלוק סופי - קטין

ניתן להחזיר חתום בפקס/בדוא"ל

מס. תביעה: 250310002249

מס. פוליסה: 303036700825

כתב קבלה, ויתור ושחרור

הואיל ואנו הח"מ

ו

שכתובתנו היא הפרטיזנים 7 , 4955207

הננו האב והאם ולכן האופוסטרופסים הטבעיים של הקטין

שיף עידו ת"ז 223880907 (להלן "הקטין")

והואיל וביום 21/03/2025 קרתה תאונת דרכים ב-

בה נפגע הקטין ע"י רכב מס. 4946971 (להלן "התאונה"). והואיל ופנינו

בקשר לכך בדרישת פיצויים אל ה"ה שיף שמואל

ואל ##הראל חברה לביטוח בע" בתור מבטחי הרכב הנ"ל (להלן הנתבעים),

והואיל והנתבעים הסכימו לפצות את הקטין ואותנו על כל נזקי הגוף הנובעים

במישרין או בעקיפין מהתאונה,

1. לכן הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו שהסכמנו לקבל מאת

הנתבעים באמצעות עו"ד פרייברג אריאל עו"ד את הסך

של 15000 ש"ח הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: הסכום) לסלוק מלא וסופי

של כל תביעות הקטין ותביעותינו אנו ממישהו מהם לגבי כל הנזקים וההפסדים

מכל סוג או מין שהם, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעים או הקשורים בתאונה,

והננו מצהירים ומאשרים בזה שאין לנו ולקטין ולא תהיינה לנו ולקטין יותר

שום דרישות או טענות או תביעות אל הנתבעים או אל מישהו מהם וגם/או

אל כל אדם וגם/או כל גוף אחר בשמם וגם/או במקומם בקשר או עקב התאונה.

2. סכום הפשרה כולל ויתור גם על זכות התובע להצמדה וריבית על תגמולי

הביטוח לפי סעיף 28 לחוק חוזה הביטוח.

3. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו.

4. הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו כי תמורת הסכום

וקבלתו הננו מותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל

זכויות, דרישות ותביעות הקטין וזכויותינו, דרישותינו ותביעותינו

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 וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.

5. הננו מתחייבים בשם הקטין ובשמנו אנו לפצות ולשפות את הנתבעים או מי

מהם, מיד 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 נזקינו בגין נזק עבורו קבלנו פיצוי מהנתבעים עקב

התאונה הנ"ל, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לנו, ולמעט הוצאות רפואיות בגין

שרותים שקיבל הקטין עד היום הכלולים בסל הבריאות, שניתנו במסגרת הרפואה

הציבורית והנובעים מהתאונה.

6. הננו מצהירים כי ידוע לנו לאחר בדיקה אישית של המצב ולאחר התייעצות כי

פשרה זו הינה רק לטובתו של הקטין והננו פועלים למען זכויותיו ושמירתן.

7. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות

שאינן הקטין זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל

שזכאי לפיצוי כזה.

8. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתיישנות על פי כל דין.

9. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורנו, הסכמותינו, הצהרותינו והתחייבותנו יחדיו ולחוד דלעין הסכימו הנתבעים לשלם לקטין ולנו את הסכום.

10. ידוע לנו כי ככל שרובץ עיקול ו/או שעבוד ו/או משכון או כל מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.

11. אני הח"מ מאשר/ת בזאת כי התשלום בהתאם לשטר הקבלה יועבר ישירות לפקודת בא כוחי ו/או למי שמייצג אותי, במידה וקיים כזה, במסגרת התביעה הנדונה.

ולראיה באנו על החתום בשם הקטין ושמו אנו:

היום _____ בחודש _____ שנת _____
חתימת האב _____ ת"ז _____ חתימת האם _____ ת.ז. _____
עד לחתימה _____
אני הח"מ _____ עו"ד, מאשר בזה כי הנ"ל _____ חתם בנוכחותי
ומרצונו הטוב והחופשי על כתב הקבלה דלעיל לאחר שקרא, הבין והסכים כל
האמור ולאחר שהתייעץ עמי בכל הנוגע לפרטי כתב הקבלה.
תאריך _____ חתימה _____

D אסמכתא: EL94137975
תאריך: 01/06/26

1

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

א.ג.ב.,

הנדון: תביעה מס : 250310002249
ת.ד. : 21/03/2025
רכב מס' : 4946971
שם המבוטח : שיף שמואל
שם הנפגע : שיף עידו
מספרכם :

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו
נכונים לפצות מרשך, בסך של 15000 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

עם קבלת שטר הפטור במלואו כשהוא חתום ומאושר כדין, נפעל לביצוע התשלום,
ובכפוף להמצאת יפוי כח, ככל שטרם הומצא לחברתנו.

רצ"ב שטרי פטור בהתאם.

* ניתן לשלוח לנו את שטר הפטור החתום גם בפקס או בדוא"ל, *
* על פי הפרטים הרשומים בהמשך. *

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירון ההתיישנות. רק אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה. תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.

לתשומת לבך תנאי שנוסף לשטר הפטור, המתייחס לדיווח למוסד לביטוח לאומי על פי סעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי.

להלן אמצעי ההתקשרות עמנו להמצאת דברי דואר:
לפקס: 03-7348177 דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il
בדואר: רח' אבא הלל 3 ר"ג, עבור מח' תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,
בר קובריץ עו"ד
מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טל: 03 - 7473461
פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026
בכל פנייה יש לציין את מספרנו.
מס. פקס בא כח: 0773180983

אסמכתא: EL94137968
תאריך: 01/06/26

8 914548

שט"פ סלוק סופי בגיר

ניתן להחזיר חתום בפקס 03-7348177
או בדוא"ל tviot.hova@harel-ins.co.il

מספר סוג מסמך 749

מס.תביעה: 250310002249	***
מס.פוליסה: 303036700825	***
כתב קבלה ויתור ושחרור	***
אני הח"מ שיף אביטל	
שכתובתי היא הפרטיזנים 7	
כדלקמן:	

הואיל ובתאריך 21/03/2025 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב-
ע" רכב מספר 4946971 (להלן: "התאונה"),
אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם שיף שמואל
(להלן: "המבוטחים") ועם הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחים")
לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי
ודרישותיי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או
בעקיפין מהתאונה.

לכן הנני מאשר מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") באמצעות
פרייברג אריאל עו"ד הינו בסך של 15000 ש"ח
הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור
להסכמה זו. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו.
סכום הפשרה כולל ויתור גם על זכות התובע להצמדה וריבית על תגמולי
הביטוח לפי סעיף 28 לחוק חוזה הביטוח.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על
כל זכויותי, דרישותי ותביעותי 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 וגם/או יבוא במקום דין
הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהינה לי תביעות מכל סוג ומין
כלפי הנתבעים ו\או כל נושא משרה ו\או בעל תפקיד בהם.

3. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מיד 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, אך לא יותר מהפיצוי
ששולם לי, ולמעט הוצאות רפואיות בגין שרותים שקיבלתי עד היום הכלולים
בסל הבריאות שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות
שאינני זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל שאני
זכאי לפיצוי כזה.

5. א. ידוע לי, כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך, שהתאונה אינה
מהווה "תאונת עבודה". אני מצהיר ומתחייב, כי לא פניתי ולא אפנה
בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות
מהתאונה ו\או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.

המשך שט"פ- מס. תביעה 250310002249 סכום הצעה 15000 ,
מיום 01/06/26 , מס' אסמכתא EL94137968

- ב. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו\או גמלה ו\או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לי.
- ג. הנני מאשר, מצהיר ומסכים 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 על פי שטר קבלה זה.
6. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתיישנות על פי כל דין.
7. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לשלם את הסכום.
8. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
9. ידוע לי כי ככל שרובץ עיקול ו\או שעבוד ו\או משכון או מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.
- הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.
10. אני הח"מ מאשר/ת בזאת כי התשלום בהתאם לשטר הקבלה יועבר ישירות לפקודת בא כוחי ו\או למי שמייצג אותי, במידה וקיים כזה, במסגרת התביעה הנדונה.

ולראיה באתי על החתום:
היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה _____
עד לחתימה _____

אני הח"מ _____, 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 תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך _____ חתימה _____

בכבוד רב,

בר קובריץ עו"ד
טל : 03 - 7473461
פקס : 03 - 7348177
הראל חברה לביטוח בע"מ

מס. פקס בא כח : 0773180983
מס. ארוע : 2393548
מס. נפגע : 2

D אסמכתא: EL94137969 2393548 250310002249
D מ.ס. 2897

תאריך: 01/06/26
מבלי לפגוע בזכויות
לרבות בטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה : 250310002249
ת"ד מיום : 21/03/2025
רכב מס' : 4946971
מס' פוליסה חובה : 303036700825
שם המבוטח : שיף שמואל
שם נפגע : שיף אביטל

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

B לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים
B הבאים:
1. כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם
להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

B
B
B
B
B
B
B
B
B
B

B הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:
המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.
המתנה לקבלת שטר פטור חתום ו/או התייחסות להצעה שנשלחה .

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי
מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד
כה הודאה בחבות.

M *****
M * הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, *
M * תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה *
M * הביטוח.
M * מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.
M * יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוצן ההתיישנות. רק *
M * הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצן ההתיישנות.
M * אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו *
M * עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.
M * אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל *
M * תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.
M *
M *
M *
M *
M *****
M

M פרטיות:
M הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע
M לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול
M בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה,
M קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים
M אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע,
M אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק
M שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל
M הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים
M הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.
M פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות
M עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור
M ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.
M

בכבוד רב,
שם : בר קובריץ עו"ד
מחלקה : מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון : 03 - 7473461
פקס : 03 - 7348177
דוא"ל : tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

D אסמכתא: EL94137973 2393548 250310002249
D מ.ס. 2897

תאריך: 01/06/26
מבלי לפגוע בזכויות
לרבות בטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

ג.א.נ.,

הנדון: מס' תביעה: 250310002249
ת"ד מיום: 21/03/2025
רכב מס': 4946971
מס' פוליסה חובה: 303036700825
שם המבוטח: שיף שמואל
שם נפגע: שיף הלל

הננו מאשרים את קבלת פנייתך.

B לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים
B הבאים:

1. וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
2. יפוי כוח
3. כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם
להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

B
B
B
B
B
B
B
B
B
B

B הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:
המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.
המתנה לקבלת שטר פטור חתום ו/או התייחסות להצעה שנשלחה.

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.
נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי
מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד
כה הודאה בחבות.

M *****
M * הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, *
M * תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה *
M * הביטוח.
M * מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.
M * יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירון ההתיישנות. רק *
M * הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירון ההתיישנות.
M * אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו *
M * עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.
M * אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל *
M * תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.
M *
M *
M *
M *
M *****
M

M פרטיות:
M הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע
M לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול
M בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה,
M קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים
M אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע,
M אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק
M שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל
M הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים
M הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.
M פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות
M עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור
M ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.
M

בכבוד רב,
שם : בר קובריץ עו"ד
מחלקה : מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון : 03 - 7473461
פקס : 03 - 7348177
דוא"ל : tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5200901

אסמכתא: EL94137972

תאריך: 01/06/26

מס' סוג מסמך 749

8 914549

שט"פ סלוק סופי - קטין

ניתן להחזיר חתום בפקס/בדוא"ל

מס. תביעה: 250310002249

מס. פוליסה: 303036700825

כתב קבלה, ויתור ושחרור

הואיל ואנו הח"מ

ו

שכתובתנו היא הפרטיזנים 7 , 4955207

הננו האב והאם ולכן האופוסטרופסים הטבעיים של הקטין

שיף הלל ת"ז 335128286 (להלן "הקטין")

והואיל וביום 21/03/2025 קרתה תאונת דרכים ב-

בה נפגע הקטין ע"י רכב מס. 4946971 (להלן "התאונה"). והואיל ופנינו

בקשר לכך בדרישת פיצויים אל ה"ה שיף שמואל

ואל ##הראל חברה לביטוח בע" בתור מבטחי הרכב הנ"ל (להלן הנתבעים),

והואיל והנתבעים הסכימו לפצות את הקטין ואותנו על כל נזקי הגוף הנובעים

במישרין או בעקיפין מהתאונה,

1. לכן הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו שהסכמנו לקבל מאת

הנתבעים באמצעות עו"ד פרייברג אריאל עו"ד את הסך

של 3500 ש"ח הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: הסכום) לסלוק מלא וסופי

של כל תביעות הקטין ותביעותינו אנו ממישהו מהם לגבי כל הנזקים וההפסדים

מכל סוג או מין שהם, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעים או הקשורים בתאונה,

והננו מצהירים ומאשרים בזה שאין לנו ולקטין ולא תהיינה לנו ולקטין יותר

שום דרישות או טענות או תביעות אל הנתבעים או אל מישהו מהם וגם/או

אל כל אדם וגם/או כל גוף אחר בשמם וגם/או במקומם בקשר או עקב התאונה.

2. סכום הפשרה כולל ויתור גם על זכות התובע להצמדה וריבית על תגמולי

הביטוח לפי סעיף 28 לחוק חוזה הביטוח.

3. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו.

4. הננו מצהירים ומאשרים בזה בשם הקטין ובשמנו אנו כי תמורת הסכום

וקבלתו הננו מותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט על כל

זכויות, דרישות ותביעות הקטין וזכויותינו, דרישותינו ותביעותינו

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 וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.

5. הננו מתחייבים בשם הקטין ובשמנו אנו לפצות ולשפות את הנתבעים או מי

מהם, מיד 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 נזקינו בגין נזק עברו קבלנו פיצוי מהנתבעים עקב

התאונה הנ"ל, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לנו, ולמעט הוצאות רפואיות בגין

שרותים שקיבל הקטין עד היום הכלולים בסל הבריאות, שניתנו במסגרת הרפואה

הציבורית והנובעים מהתאונה.

6. הננו מצהירים כי ידוע לנו לאחר בדיקה אישית של המצב ולאחר התייעצות כי

פשרה זו הינה רק לטובתו של הקטין והננו פועלים למען זכויותיו ושמירתן.

7. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות

שאינן הקטין זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל

שזכאי לפיצוי כזה.

8. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתיישנות על פי כל דין.

9. ידוע לנו כי אך ורק על סמך אישורנו, הסכמותינו, הצהרותינו והתחייבותנו יחדיו ולחוד דלעין הסכימו הנתבעים לשלם לקטין ולנו את הסכום.

10. ידוע לנו כי ככל שרובץ עיקול ו/או שעבוד ו/או משכון או כל מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.

11. אני הח"מ מאשר/ת בזאת כי התשלום בהתאם לשטר הקבלה יועבר ישירות לפקודת בא כוחי ו/או למי שמייצג אותי, במידה וקיים כזה, במסגרת התביעה הנדונה.

ולראיה באנו על החתום בשם הקטין ושמו אנו:

היום _____ בחודש _____ שנת _____
חתימת האב _____ ת"ז _____ חתימת האם _____ ת.ז. _____
עד לחתימה _____
אני הח"מ _____ עו"ד, מאשר בזה כי הנ"ל _____ חתם בנוכחותי
ומרצונו הטוב והחופשי על כתב הקבלה דלעיל לאחר שקרא, הבין והסכים כל
האמור ולאחר שהתייעץ עמי בכל הנוגע לפרטי כתב הקבלה.
תאריך _____ חתימה _____

D אסמכתא: EL94137971
תאריך: 01/06/26

1

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

א.ג.ב.,

הנדון: תביעה מס : 250310002249
ת.ד. : 21/03/2025
רכב מס' : 4946971
שם המבוטח : שיף שמואל
שם הנפגע : שיף הלל
מספרכם :

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו
נכונים לפצות מרשך, בסך של 3500 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

עם קבלת שטר הפטור במלואו כשהוא חתום ומאושר כדין, נפעל לביצוע התשלום,
ובכפוף להמצאת יפוי כח, ככל שטרם הומצא לחברתנו.

רצ"ב שטרי פטור בהתאם.

* ניתן לשלוח לנו את שטר הפטור החתום גם בפקס או בדוא"ל, *
* על פי הפרטים הרשומים בהמשך. *

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירון ההתיישנות. רק אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה. תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.

לתשומת לבך תנאי שנוסף לשטר הפטור, המתייחס לדיווח למוסד לביטוח לאומי על פי סעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי.

להלן אמצעי ההתקשרות עמנו להמצאת דברי דואר:
לפקס: 03-7348177 דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il
בדואר: רח' אבא הלל 3 ר"ג, עבור מח' תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,
בר קובריץ עו"ד
מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טל: 03 - 7473461
פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026
בכל פנייה יש לציין את מספרנו.
מס. פקס בא כח: 0773180983

D אסמכתא: EL94137967
תאריך: 01/06/26

1

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
פרייברג אריאל עו"ד
אבא הלל 7, רמת גן

א.ג.ב.,

הנדון: תביעה מס : 250310002249
ת.ד. : 21/03/2025
רכב מס' : 4946971
שם המבוטח : שיף שמואל
שם הנפגע : שיף אביטל
מספרכם :

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו
נכונים לפצות מרשך, בסך של 15000 ש"ח הכוללים שכ"ט ומע"מ כחוק.

עם קבלת שטר הפטור במלואו כשהוא חתום ומאושר כדין, נפעל לביצוע התשלום,
ובכפוף להמצאת יפוי כח, ככל שטרם הומצא לחברתנו.

רצ"ב שטרי פטור בהתאם.

* ניתן לשלוח לנו את שטר הפטור החתום גם בפקס או בדוא"ל, *
* על פי הפרטים הרשומים בהמשך. *

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירון ההתיישנות. רק אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה. תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדיון שחל במועד האירוע.

לתשומת לבך תנאי שנוסף לשטר הפטור, המתייחס לדיווח למוסד לביטוח לאומי על פי סעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי.

להלן אמצעי ההתקשרות עמנו להמצאת דברי דואר:
לפקס: 03-7348177 דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il
בדואר: רח' אבא הלל 3 ר"ג, עבור מח' תביעות גוף חובה.

בכבוד רב,
בר קובריץ עו"ד
מחלקת נזקי גוף חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
טל: 03 - 7473461
פקס: 03 - 7348177

מענה קולי-לברור מספרי תביעה + גורם מטפל 03-7547026
בכל פנייה יש לציין את מספרנו.
מס. פקס בא כח: 0773180983