

אסמכתא: EL95041424

תאריך: 05/07/26

8 917553

שט"פ סלוק סופי בגיר

ניתן להחזיר חתום בפקט 03-7348177

או בדוא"ל tviot.hova@harel-ins.co.il

מספר סוג מסמך 749

מס.תביעה: 260310003674

מס.פוליסה: 211139098024

כתב קבלה ויתור ושחרור

נושא ת.ז. 314539222

אני הח"מ דבורקין ילנה

4840901 הלן: "התובע" מאשר ומצהיר

שכתובתי היא יונתן רטוש 16/38

כדלקמן:

הואיל ובתאריך 01/07/2025 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב-

ע" רכב מספר 54693102 (להלן: "התאונה"),

אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם דבורקין לאוניד

(להלן: "המבוטחים") ועם הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחים")

לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי

ודרישותי 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 8000 ש"ח

הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וזאתימתי 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 זכויות, 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 260310003674 סכום הצעה 8000 ,
מיום 05/07/26 , מס' אסמכתא EL95041424

- 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 ושאי 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,

דניאל עזריה, עו"ד

טל : 03-7547703

פקס :

הראל חברה לביטוח בע"מ

מס. פקס בא כח : 0773180983

מס. ארוע : 2411822 מס. נפגע : 4

D אסמכתא: EI95041423
תאריך: 05/07/26

1

לצרכי מו"מ בלבד מבלי לפגוע
בזכויות ובטענות ההתיישנות

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

א.ג.נ.,

הנדון: תביעה מס : 260310003674
ת.ד. : 01/07/2025
רכב מס' : 54693102
שם המבוטח : דבורקין לאוניד
שם הנפגע : דבורקין ילנה
מספרכם :

בהתייחס לתאונה שבנדון, ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו
נכונים לפצות מרשך, בסך של 8000 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 מירוק 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,
דניאל עזריה, עו"ד

הראל חברה לביטוח בע"מ
טל: 03-7547703
פקס:

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

D אסמכתא: EL95041429

4 2411822

D

מ.ס. 2903

תאריך : 05/07/26
מבלי לפגוע בזכויות
לרבות בטענת ההתיישנות

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

ג.א.נ.,

הנדון:

מס' תביעה : 260310003674
ת"ד מיום : 01/07/2025
רכב מס' : 54693102
שם המבוטח : דבורקין לאוניד
שם נפגע : דבורקין ילנה

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

B כמו כן, נבקשך להמציא לנו את המידע ו/או המסמכים הבאים:
1. אישור משטרה
2. כתב קבלה ושחרור/ שטרי פטור

אם מסמכים/מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
יש להקפיד ולשלוח את המסמכים ו/או המידע המבוקשים למס' הפקס'/כתובת
המצויינים מטה.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית. כמו כן, יתכן שהמסמכים שהגיעו
אינם קריאים או ברורים וכי תתבקש להמציאם בשנית.

הרינו לאשר קבלת המסמכים כדלקמן:

1. ביום 11/06/26 נתקבל תעודת חובה / תדפיס ת.חובה
2. ביום 11/06/26 נתקבל רשיון רכב
3. ביום 11/06/26 נתקבל וס"ר - כתב ויתור על סודיות רפואית
4. ביום 11/06/26 נתקבל יפוי כוח
5. ביום 11/06/26 נתקבל כתבי טענות שונות
6. ביום 11/06/26 נתקבל כתב תביעה
7. ביום 11/06/26 נתקבל כתבי טענות שונות
8. ביום 11/06/26 נתקבל מכתב ב"כ
9. ביום 11/06/26 נתקבל בדיקת הדמיה
10. ביום 11/06/26 נתקבל חומר רפואי מקצועי וכללי
11. ביום 11/06/26 נתקבל חומר רפואי מקצועי וכללי
12. ביום 11/06/26 נתקבל חומר רפואי - שונות
13. ביום 11/06/26 נתקבל חומר רפואי מקצועי וכללי
14. ביום 11/06/26 נתקבל חומר רפואי - שונות
15. ביום 11/06/26 נתקבל בדיקת הדמיה
16. ביום 11/06/26 נתקבל קבלות בגין הוצאות

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 לעניין 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 בדין שחל במועד האירוע.
M *
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 : דניאל עזריה, עו"ד
מחלקה :
הראל חברה לביטוח בע"מ
טלפון : 03-7547703 פקס
דוא"ל : tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח:

