

תאריך: 20/08/2026
 מבלי לפגוע בזכויות
 מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד:
 אריאל פרייברג, עו"ד
 אבא הלל 7
 רמת גן, 52522
 מייל office@freiberg-law.co.il Ariel Freiberg

ח.נ.

הנדון:	הודעת פשרה בגין תאונת דרכים
מספר התביעה:	26/801/22454
שם המבוטח:	זרגרוב משה
תאריך האירוע:	21/08/2023
מספר רישוי:	61181001
מספר פוליסה:	23/096/541/8071833
שם מוצר:	פוליסת ביטוח חובה לרכב פרטי
שם ענף:	ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970
סיווג התוכנית:	אישי
סוג האירוע:	נזקי גוף
שם נפגע:	זרגרוב תינוק
סימוכין:	

מאשרים קבלת המייל שהתקבל בחברתנו.
 על סמך המידע והמסמכים המצויים בתיקנו, הצעתנו לסילוק התביעה היא סך של 3300 ₪.
 מצ"ב שטר פטור מתאים לחתימת הורי מרשך/תך- יש להחתים את שני ההורים על כתב הקבלה.

אנו מודים לך מראש על שיתוף הפעולה.

- לצורך ביצוע התשלום בהעברה בנקאית ישירות לחשבונך, נבקשך להמציא הפרטים הבאים:
 - שם בעל החשבון עו"ד אריאל פרייברג בנאמנות ת.ז./ח.פ. 0 / 6 / 6 / 6 / 3 / 0 / 9 / 3 / 0
- מס' הבנק 14 שם הבנק אוצר החייל מס' הסניף פ"ת
- שם הסניף כפר גנים פ"ת כתובת הסניף העצמאות 65 פתח תקווה
- מס' חשבון 133470 דואר אלקטרוני office@freiberg-law.co.il
- יודגש ויובהר בזאת, כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע התשלום בהעברה בנקאית.
- פרטי ת.ז. / ח.פ. הם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.
- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל בחברתנו.

באפשרותך לקבל הודעות ומסמכים מהחברה בדבר מהלך בירור תביעה ותוצאותיה באחת מהדרכים הבאות: דואר ישראל, דואר אלקטרוני, פקס. נא הודיענו מהו אמצעי ההתקשרות המועדף עלייך. לתשומת לבך, לצורך קבלת הודעות ומסמכים באמצעות דואר אלקטרוני יש להעביר לחברתנו מספר טלפון נייד בצירוף לכתובת הדואר האלקטרוני. בהיעדר קבלת עדכון בחברתנו על אמצעי ההתקשרות המועדף, המסמכים וההודעות יישלחו אליך בדרך המקובלת בחברתנו.

באפשרותך לשלוח אלינו את המסמכים באופן הבא: בדואר ישראל לכתובת: דרך השלום 53, גבעתיים, מיקוד 5345433, לכתובת דוא"ל: tviotrechevhova@fnx.co.il, לפקס מספר: 03-7337869.

באתר האינטרנט של חברת הפניקס: www.fnx.co.il תחת פרק תביעות רכב חובה, ניתן למצוא את המידע והמסמכים המפורטים להלן:

- מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות רכב חובה
 - איגרת הפניקס המפרטת את הליך בירור ויישוב התביעה
- במידה ואין באפשרותך לקבל המידע והמסמכים באמצעות אתר האינטרנט של החברה, נא הודע לנו בחוזר ואנו נדאג להמציאם לידיך.

תקופת ההתיישנות הינה 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח, ולגבי קטינים – 7 שנים מיום הגעתם לגיל 18 שנים, וזאת בכפוף להוראות הדין.

מודגש בזאת, כי אין די בהגשת תביעה לחברתנו כדי לעצור את מרוץ תקופת ההתיישנות, וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות, והכל בהתאם להוראות הדין.

בכבוד רב,
נטלי לוי עו"ד
טלפון: 074-7318093
דוא"ל: TviotRechevhova@fnx.co.il
מחלקת תביעות רכב חובה

את המסמכים הנדרשים עליך לשלוח אלינו באחד מהאופנים הבאים:

- כתובת דוא"ל: TviotRechevhova@fnx.co.il
- מסרון (SMS): למספר טלפון: 055-7000887 – בעת השימוש באפשרות זו נדרש לשלוח את המילה **מסמך** למספר הנ"ל ויתקבלו הנחיות להעברת המסמכים.
- סוכן הביטוח שלך
- דואר ישראל: לכתובת דרך השלום 53 גבעתיים, מיקוד 5345433

מסמך זה מיועד לנשים וגברים כאחד וכתוב בלשון זכר לשם נוחות בלבד

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	20/08/2026
מס' תביעה:	26/801/22454
מס' פוליסה:	23/096/541/8071833
שם מבוטח:	זרגרוב משה

מבלי לפגוע בזכויות

מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור לקטין/ה (סילוק סופי - קטין)

אנו החתומים מטה,

1. ת.ז. (האב).

2. ת.ז. (האם).

הוריו(ה) של הקטין(ה) זרגרוב תינוק , ת.ז. 238854061 , מאשרים ומצהירים בזאת כדלקמן:

הואיל ואנו אפטרופסיו(ה) הטבעיים של הקטין(ה) לפי חוק הכשרות המשפטית והאפטרופסות, תשכ"ב-1962.
והואיל ובתאריך 21/08/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה")
אשר כתוצאה ממנה נטען שנגרמו לקטין(ה) נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "הנזקים"), בה היה מעורב רכב
מס' 61181001 ,

והואיל ובאנו להסכם סופי וגמור עם זרגרוב משה (להלן: "המבטחים") וכן עם "הפניקס" חברה
לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותינו
ותביעות הקטין מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, לרבות תשלומי הפרשי הצמדה וריבית, הנובעות
במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לקטין בתאונה.

לכן הננו מאשרים, מתחייבים ומצהירים בשמנו ובשם הקטין(ה) כדלקמן:

1. הסכום שהסכמנו לקבל היום מאת המבטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך 3300 ש"ח (שלושת
אלפים שלוש מאות שח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחתיתנו על כתב זה מהווה אישור להסכמה
ז.

הסכום הנ"ל יועבר תוך 30 יום מיום מסירת המאוחזר מבין המסמכים הרלוונטיים הבאים לידי הנתבעים: כתב
קבלה זה כשהוא חתום כדן ומאומת ע"י עו"ד, וככל שהוגשה תביעה לבית המשפט - העתק בקשה חתומה
שהוגשה לבימ"ש לדחיית / מחיקת התובענה (במידה והתבקשה ע"י הנתבעים), כל מסמך אחר אשר נדרש ע"י
הנתבעים כתנאי לתשלום.

הועבר הסכום הנ"ל לאחר תום 30 הימים כאמור, ישלמו אותו הנתבעים בתוספת הפרשי הצמדה וריבית צמודה
בשיעור שנקבע לפי סעיפים 1 ו-4 לחוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתום 30 הימים ועד למועד
התשלום.

2. תמורת הסכום וקבלתו הננו מוותרים בזה לחלוטין ומוחלים באופן סופי ומוחלט כלפי הנתבעים על כל זכויותינו,
דרישותינו ותביעותינו מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין
מהנזקים שנגרמו לקטין(ה) בתאונה, 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.

3. הננו מתחייבים לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מייד 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 קיבלנו פיצוי מהנתבעים עקב התאונה הנ"ל וזאת עד לגובה הסכום שישולם לנו

בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, למעט הוצאות רפואיות בגין שרותים הכלולים בסל הבריאות שניתנו לקטין(ה) במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4 א. אנו מצהירים ומתחייבים בשמנו ובשם הקטין כי לא פנינו ולא נפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי (להלן: "המל"ל"), הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לקטין(ה) ממנה.

ב. ידוע לנו כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה" כמשמעות מונח זה בחוק הבטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995

ג. אם נפר התחייבות זו, ובכל זאת נגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ונקבל פיצוי ו/או גימלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הננו מתחייבים להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלנו מהמל"ל ושאונו זכאים לקבל מהמל"ל עקב התאונה, עד לגובה הסכום שישולם לנו בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ד. הננו מאשר, מצהיר ומסכימים בזה כי אם נקבל מהמל"ל תשלום, תקבול, או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי נתנת בזאת מראש הסכמתנו כי יחול עלינו האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למל"ל לפעול לגבינו בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפינו עפ"י שטר קבלה זה.

אנו מצהירים בזאת, כי ברצוננו לקבל הסך הנ"ל בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן, וזיכוי החשבון יישמש אישור לקבלתו: (נא למלא בכתב ברור וקריא, ומומלץ לצרף צילום המחאה).

שם בעל החשבון _____ עו"ד אריאל פרייברג ת.פ.ח.פ. 0 / 6 / 6 / 6 / 3 / 0 / 9 / 3 / 0

מס' הבנק _____ 14 שם הבנק _____ אוצר החייל מס' הסניף _____ 317

שם הסניף _____ פ"ת כפר גנים כתובת הסניף _____ העצמאות 65 פתח תקווה

מס' חשבון _____ 133470 דואר אלקטרוני _____ office@freiberg-law.co.il

כתובת למשלוח הודעת הזיכוי _____ אבא הלל / 7 / רמת גן

רחוב מספר יישוב

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל אצל הנתבעים

ולראיה באתי על החתום:

2026	9	7
שנת	בחדש	היום
2 1 2 9 2 5 3 2 5	2 0 8 1 5	2 0 1 7
ת.ז.	חתימת האב	חתימת האב
office@freiberg-law.co.il	052-6442273	
כתובת דוא"ל	מס' טלפון נייד	מס' טלפון נייד

עד לחתימה: עו"ד אריאל פרייברגשם וכתובת מלאים: אבא הלל 7 רמת גן

אני הח"מ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האנשים ששמן נזכר לעיל מרצונם הטוב והחופשי ואשר הזדהו בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניהם והסברתי להם הסבר היטב את תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו לאחר שהתייעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל.

חתימה אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ר. 62254

תאריך 7/9/26

עו"ד

□ מספר תביעה 26/801/22454 , שם נפגע/ת זרגרוב תינוק , תאריך אירוע 21/08/2023 .

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	24/08/2026
תביעה מס':	26/801/22454
מס' הפוליסה:	23/096/541/8071833
שם המבוטח:	זרגרוב משה

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי - בגיר)

אני הח"מ, זרגרוב משה, נושא/ת ת.ז. מס' 208152017, שכתובתי היא, (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:
הואיל ובתאריך 21/08/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "הנזקים"), בה היה מעורב רכב מס' 61181001, והואיל ובאתי להסכם סופי וגמור עם זרגרוב משה (להלן: "המבוטחים") וכן עם "הפניקס" 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, לרבות תשלומי הפרשי הצמדה וריבית, הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה.

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

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך 33000 ש"ח (שלושים ושלוש אלף שח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחתיתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

הסכום הנ"ל יועבר תוך 30 יום מיום מסירת המאזר מבין המסמכים הרלוונטיים הבאים לידי הנתבעים: כתב קבלה זה כשהוא חתום כדן ומאומת ע"י עו"ד, וככל שהוגשה תביעה לבית המשפט - העתק בקשה חתומה שהוגשה לבימ"ש לדחיית / מחיקת התובענה (במידה והתבקשה ע"י הנתבעים), כל מסמך אחר אשר נדרש ע"י הנתבעים כתנאי לתשלום.

הועבר הסכום הנ"ל לאחר תום 30 הימים כאמור, ישלמו אותו הנתבעים בתוספת הפרשי הצמדה וריבית צמודה בשיעור שנקבע לפי סעיפים 1 ו-4 לחוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתום 30 הימים ועד למועד התשלום.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט כלפי הנתבעים על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה, 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.

3. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מייד 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 וזאת עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, למעט הוצאות רפואיות בגין שירותים הכלולים בסל הבריאות שניתנו לי במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4 א. אני מצהיר ומתחייב כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, (להלן: "המל"ל") הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.

ב. ידוע לי כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה" כמשמעות מונח זה בחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995

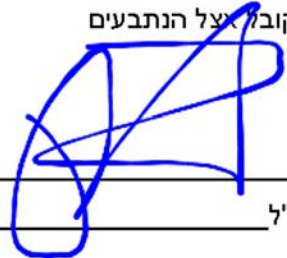
ג. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גימלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה, עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ד. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמל"ל תשלום, תקבול, או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי נתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למל"ל לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

אני מצהיר בזאת, כי ברצוני לקבל הסך הנ"ל בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן, וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלתו: (נא למלא בכתב ברור וקריא, ומומלץ לצרף צילום המחאה).

שם בעל החשבון עו"ד אריאל פרייברג ת.ז.פ. 0 / 6 / 6 / 6 / 3 / 0 / 9 / 3 / 0
מס' הבנק 14 שם הבנק אוצר החייל מס' הסניף 317
שם הסניף פ"ת כתובת הסניף העצמאות 65 פ"ת
מס' חשבון 133470 דואר אלקטרוני office@freiberg-law.co.il
כתובת למשלוח הודעת הזיכוי אבא הלל 7 ר"ג / /
רחוב מספר יישוב

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל אצל הנתבעים

ולראיה באתי על החתום:
היום 7 בחודש 9 שנת 26 חתימה 
מס' טלפון נייד 052-6442273 מס' טלפון ניח כתובת דוא"ל
עד לחתימה: עו"ד אריאל פרייברג שם וכתובת מלאים: אבא הלל 7 רמת גן

אני הח"מ אריאל פרייברג עו"ד, 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 תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: 7/9/26 חתימה: אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ד. 62254

□ מספר תביעה 26/801/22454 , שם תובע/ת זרגרוב משה , תאריך אירוע 21/08/2023 .

תאריך: 16/08/2026
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד
אריאל פרייברג, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן, 52522
מייל: office@freiberg-law.co.il

ח.נ.,

הנדון:	שיפור הצעה
	מספר התביעה: 26/801/22454
	שם המבוטח: זרגרוב משה
	תאריך האירוע: 21/08/2023
	מספר רישוי: 61181001
	מספר פוליסה: 23/096/541/8071833
	שם מוצר: פוליסת ביטוח חובה לרכב פרטי
	שם ענף: ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב
	מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970
	אישי
	נזקי גוף
	זרגרוב נוי
	סיווג התוכנית:
	סוג האירוע:
	שם נפגע:
	סימוכין:

בהמשך לשיחתנו מיום 16.8.26.
מעיון נוסף בתיקנו, אנו סבורים כי הצעתנו עניינית והולמת את חומרת הפגיעה. יחד עם זאת, לצרכי פשרה בלבד, נוכל לשפר הצעתנו לסך של 13000 ש"ח.
רצ"ב שטרי פטור, לאחר קבלתם חתומים כחוק נפעל להמצאת התשלום.

- לצורך ביצוע התשלום בהעברה בנקאית ישירות לחשבונך, נבקשך להמציא הפרטים הבאים:
- שם בעל החשבון עו"ד אריאל פרייברג בנאמנות ת.ז. ח.פ. 0/3/9/0/6/6/6/0
- מס' הבנק 14 שם הבנק אונצ'ר החייל מס' הסניף פ"ת
- שם הסניף כפר גנים פ"ת כתובת הסניף העצמאות 65 פתח תקווה
- מס' חשבון 133470 דואר אלקטרוני office@freiberg-law.co.il
- יודגש ויובהר בזאת, כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע התשלום בהעברה בנקאית.
- פרטי ת.ז. ח.פ. הם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.
- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל בחברתנו.

תקופת ההתיישנות הינה 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח, ולגבי קטינים – 7 שנים מיום הגעתם לגיל 18 שנים, וזאת בכפוף להוראות הדין.
מודגש בזאת, כי אין די בהגשת תביעה לחברתנו כדי לעצור את מרוץ תקופת ההתיישנות, וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות, והכל בהתאם להוראות הדין



בכבוד רב,
נטלי לוי עו"ד
טלפון: 074-7318093
דוא"ל:
TviotRechevhova@fnx.co.il
מחלקת תביעות רכב חובה

- את המסמכים הנדרשים עליך לשלוח אלינו באחד מהאופנים הבאים:
- כתובת דוא"ל: TviotRechevhova@fnx.co.il
 - מסרון (SMS): למספר טלפון: 055-7000887 – בעת השימוש באפשרות זו נדרש לשלוח את המילה **מסמך** למספר הנ"ל ויתקבלו הנחיות להעברת המסמכים.
 - סוכן הביטוח שלך
 - דואר ישראל: לכתובת דרך השלום 53 גבעתיים, מיקוד 5345433

מסמך זה מיועד לנשים וגברים כאחד וכתוב בלשון זכר לשם נוחות בלבד

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	27/07/2026
תביעה מס':	26/801/22454
מס' הפוליסה:	23/096/541/8071833
שם המבוטח:	זרגרוב משה

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי - בגיר)

אני הח"מ, זרגרוב נוי, נושא/ת ת.ז. מס' 212925325, שכתובתי היא, (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:
הואיל ובתאריך 21/08/2023 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "הנזקים"), בה היה מעורב רכב מס' 61181001, והואיל ובאתי להסכם סופי וגמור עם זרגרוב משה (להלן: "המבוטחים") וכן עם "הפניקס" 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, לרבות תשלומי הפרשי הצמדה וריבית, הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה.

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

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך 13,000 ש"ח (שמונת אלפים שח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחתמתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

הסכום הנ"ל יועבר תוך 30 יום מיום מסירת המאזרח מבין המסמכים הרלוונטיים הבאים לידי הנתבעים: כתב קבלה זה כשהוא חתום כדן ומאומת ע"י עו"ד, וככל שהוגשה תביעה לבית המשפט - העתק בקשה חתומה שהוגשה לבימ"ש לדחיית / מחיקת התובענה (במידה והתבקשה ע"י הנתבעים), כל מסמך אחר אשר נדרש ע"י הנתבעים כתנאי לתשלום.

הועבר הסכום הנ"ל לאחר תום 30 הימים כאמור, ישלמו אותו הנתבעים בתוספת הפרשי הצמדה וריבית צמודה בשיעור שנקבע לפי סעיפים 1 ו-4 לחוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתום 30 הימים ועד למועד התשלום.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט כלפי הנתבעים על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה, 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.

3. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מייד 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 וזאת עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, למעט הוצאות רפואיות בגין שירותים הכלולים בסל הבריאות שניתנו לי במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4 א. אני מצהיר ומתחייב כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, (להלן: "המל"ל") הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.

ב. ידוע לי כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה" כמשמעות מונח זה בחוק הבטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995

ג. 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 ושאיני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה, עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ד. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמל"ל תשלום, תקבול, או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי נתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למל"ל לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

אני מצהיר בזאת, כי ברצוני לקבל הסך הנ"ל בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן, וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלתו: (נא למלא בכתב ברור וקריא, ומומלץ לצרף צילום המחאה).

- שם בעל החשבון עו"ד אריאל פרייברג ת.ז. ח.פ. 0 / 6 / 6 / 6 / 3 / 0 / 9 / 3 / 0
 - מס' הבנק 14 שם הבנק אוצר החיל מס' הסניף 317
 - שם הסניף פאת כתובת הסניף העצמאות 65 פ"ת
 - מס' חשבון 133470 דואר אלקטרוני office@freiberg-law.co.il
 - כתובת למשלוח הודעת הזיכוי אבא הלל 7 רמת גן / /
- רחוב מספר יישוב

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל אצל הנתבעים

ולראיה באתי על החתום:
היום 7 בחודש 9 שנת 26 חתימה נ
מס' טלפון 053-5287080 מס' טלפון נייד כתובת דוא"ל
עד לחתימה: עו"ד אריאל פרייברג שם וכתובת מלאים: אבא הלל 7 רמת גן

אני הח"מ אריאל פרייברג עו"ד, 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 תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: 7/9/26
חתימה: אריאל פרייברג, עו"ד
מ.ד. 62254

□ מספר תביעה 26/801/22454 , שם תובעת/זר גורב נוי , תאריך אירוע 21/08/2023 .