

בעניין:

התובע:

אסף בן קסוס, ת"ז 300303773
מרחוב הגליל 7, אריאל

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג, מ"ן
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358; פקס: 077-3180983
דוא"ל: office@freiberg-law.co.il

- נ ג ד -

הנתבעת:

ווישור חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 515764868

מרח' דרך השרון 12, כפר סבא, טל': 09-7890023
ע"י ב"כ עוה"ד ט. שליט (מ.ר. 18274) ו/או ר.
אלחדיף ו/או ר. לובומסקי ו/או נ. אגמון ו/או
י. שליט ו/או ת. אילוז ו/או נ. לוי ו/או י. ילון
ו/או א. אפלבוים ו/או א. חזוט ו/או ז. מדמון
מרח' תוצרת הארץ 3, מגדל ב.ס.ר. T, קומה 4,
פתח-תקווה
טל': 03-6989829; פקס: 03-6989828
דוא"ל: e.mail-office@shalitadv.com

הודעה על הסכם פשרה

הנתבעים, והתובע מצד שני, מתכבדים להודיע בזה לכב' בית המשפט כי הגיעו ביניהם לכלל פשרה בגין תביעת התובע כנגד הנתבעים וכתוצאה מפגיעותיו בתאונה מיום 17.07.24, כדלהלן:

1. הנתבעים - מבלי להכיר בכל חבות לתאונה וכמחווה של רצון טוב בלבד כלפי התובע - ישלמו לתובע סילוק סופי ומוחלט של כל תביעותיו למיניהן לרבות וכולל תביעות מיטיבים למיניהם, ויהיו אשר יהיו, כלפי הנתבעים, בגין תביעה זו, וכל יתר תביעותיו וטענותיו כלפי הנתבעים בגין תאונת הדרכים שארעה לתובע לטענתו ביום 17.07.24 **את הסכום הכולל של 50,000 ₪**

2. התובע מצהיר בזה כי עם קבלת הסך הנ"ל של 50,000 אין ולא תהיינה לו יותר תביעות או מענות אחרות או נוספות המתייחסות לתאונה האמורה מיום 17.07.24 כלפי הנתבעים או כלפי כל גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא מטעמם, בשמם או במקומם, בגין הנזקים הגופניים, הכספיים ו/או האחרים ו/או הוצאות טיפול רפואי או תרופתי ו/או אשפוזים שנגרמו או יגרמו לו בעתיד בעטיה של התאונה או כתוצאה ממנה, מכל מין וסוג שהוא.

3. התובע מצהיר ומאשר כי עם ותמורת קבלת הסכום האמור בסעיף 1 לעיל, יהיה עליו לשאת בעצמו בכל ההוצאות הרפואיות למיניהן ללא יוצא מהכלל, לרבות וכולל טיפול רפואי, תרופתי, סעודי ואשפוזים למיניהם, ככל ובמידה ויזדקק להם בעתיד, בין אם בארץ ובין אם מחוצה לה ובכל מקום שהוא, ולא תהא לתובע או למיטיבים נותני הטיפול והאשפוז הרפואי כל זכות תביעה שהיא, במישרין או בעקיפין, כלפי הנתבעים ו/או כלפי מי מהם, ולא כלפי כל גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא, מטעמם בשמם או במקומם (למעט הוצאות רפואיות המכוסות בסל הבריאות והכל בכפוף לאמור בחוק ההסדרים).

4. התובע מצהיר ומאשר בזה שלא הגיש ואף אדם מטעמו לא הגיש כל תביעה שהיא למוסד לביטוח לאומי (למעט מ"ל נפגעי עבודה), או כל תביעה אחרת שהיא כלפי רשות, מוסד גוף או אדם אחר שהם, בגין או בקשר, במישרין או בעקיפין, לכל עניין הנובע והכרוך

לנזקים הגופניים, הכספיים והאחרים שנגרמו לו בתאונה מיום 17.07.24 או כתוצאה ממנה, וזאת בזמן כל שהוא בעבר או לעתיד, בכל צורה ואופן שהם, במישרין או בעקיפין, ולמען הסר ספק התובע מצהיר ומאשר בזה כי קיבל מהמל"ל גמלאות בגין דמי פגיעה בלבד.

5. התובע מצהיר בזה כי לשום אדם וגוף אין תביעות נגד הנתבעים, או כלפי גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא בשמם או מטעמם או במקומם בקשר לנזקים שנגרמו לו בגין וכתוצאה מהתאונה האמורה מיום 17.07.24 לרבות למיטיבים למיניהם, לרבות למוסד לביטוח לאומי, לפי החוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד-1964 וגם/או חוק הביטוח הלאומי וגם/או כל חוק ופקודה אחרים (למעט מל"ל נפגעי עבודה כמפורט לעיל).

למען הסר ספק מובהר כי מסכום הפשרה הנ"ל נוכו תגמולי מל"ל נפגעי עבודה בלבד כמפורט לעיל בסך 5018 ₪.

6. מבלי לפגוע באמור לעיל התובע מסכים ומאשר בזה כי בכל מקרה יהיה זכאי לקבל מהמוסד לביטוח לאומי גמלה כל שהיא בגין הנזקים הגופניים או האחרים למיניהם שנגרמו לו בתאונה הנדונה מיום 17.07.24, יהיה המוסד לביטוח לאומי זכאי בכל מקרה שכזה לזקוף את מלוא הסכומים שקיבל על פי הודעת פשרה זו, על חשבון הקצבה שתגיע לו או העשויה להגיע לו מהמוסד לביטוח לאומי, בכל צורה ואופן שהם, וחתימת ב"כ התובע על הודעת פשרה זו מטעם התובע מהווה כתב הסכמה והוראות בלתי חוזרות מטעם התובע למוסד לביטוח לאומי לעשות כן, עפ"י סעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) תשנ"ה-1995.

7. במקרה שתבוא תביעה כל שהיא כלפי הנתבעים או מי מהם או כלפי כל גוף תאגיד או אדם אחר מטעמם בשמם או במקומם, בקשר לנזקים שנגרמו לתובע בגין וכתוצאה מהתאונה האמורה, יהיה על התובע לפצות הנתבעים או מי מהם וגם/או כל גוף תאגיד או אדם אחר, מטעמם בשמם או במקומם, במקרה ונזקים כאלה ייגבו מהם או ממי מהם, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד בצירוף מע"מ, שיגרמו להם עקב כל תביעה מעין זו והכל בצירוף הפרשי הצמדה וריבית בגין כל סכום שיאלצו לשלם בגין כל תביעה מעין זו (למעט מל"ל נפגעי עבודה כמפורט לעיל).

8. הסכום האמור בסעיף 1 דלעיל ישולם על ידי הנתבעים באמצעות העברה בנקאית לב"כ התובע (לאחר המצאת צילום המחאה מבוטלת של ב"כ ובמידת הצורך אישור ניהול חשבון נאמנות) תוך 30 יום מיום אישור הפשרה ומתן תוקף של פסק דין לה או מיום קבלת שטר פיטורין חתום ומאומת כדין במשרד ב"כ הנתבעים או מיום קבלת אישור משרד הרישוי ומסמכי נהול חשבון כמפורט לעיל, והכל ע"פ המאוחר מביניהם, שאם לא כן ישא הסכום האמור הפרשי הצמדה וריבית מהיום הקבוע לתשלום לעיל, ועד לתשלומו בפועל והכל בכפוף להוראות כל דין.

9. כל צד ישא בהוצאותיו, ולא יהיה צו להוצאות.

10. הצדדים מבקשים לאשר פשרה זו וליתן לה תוקף של פסק דין בכל המתייחס לתביעת התובע כנגד הנתבעים בגין התאונה מיום 17.07.24.

11. בית המשפט הנכבד מתבקש לפטור את הצדדים ו/או מי מהם מתוספת אגרה ככל שזו קיימת, לאחר שהצדדים הגיעו ביניהם לכלל פשרה בהתאם להצעת בית המשפט ובטרים נשמעו כל ראיות התביעה, ונחסך זמן שיפוטי רב.

ולראיה באו הצדדים על החתום -

אליה חזוט, עו"ד
מ.ר. 105041

אליה חזוט, עו"ד
ב"כ הנתבעים

אריאל מברק, עו"ד
ב"כ התובע

ווישור חברה לביטוח בע"מ
השרון 12, כפר סבא 4427125

תאריך: 25.08.26
מס' תביעה: MB00021691000100
כתב קבלה ויתור ושחרור ת.ד. (נזקי גוף)

אני הח"מ אסף בן קסוס נושא ת.ז. מס' 300303773 (להלן "התובע/ת") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:
הואיל ובתאריך 17.07.24 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם /או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם עם ווישור חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל סוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

לכן הנני מאשר/ת מצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:
הסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות ווישור חברה לביטוח בע"מ סך כולל של 50,000 ש"ח וחתמתי על כתב זה מהווה אישור להסכמתי לקבלת הסך הנ"ל (להלן "הסכום"). הסכום ישולם לי בתוך 30 יום מהיום שיועברו למשרד ב"כ המבטחים כלל המסמכים הנדרשים כמפורט בהסכם הפשרה שבא כוחי חתם עליו ובכפוף להוראות כל דין.

1. תמורת הסכום 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 חקיקה שתתקן ו/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיחוקק בעתיד.

2. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה או תביעה שתוגש נגדם או נגד כל אחד מהם לחוד, על כל סכום שהוא לרבות הוצאות משפט, הצמדה, ריבית ושכ"ט עו"ד, שיידרשו לשלם עפ"י כל דין, לכל אדם או גוף, הכרוכים או הנובעים במישרין או בעקיפין מהתאונה, לרבות הוצאות רפואיות לעתיד שאינן כלולות ב"סל הבריאות" לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד – 1994 (להלן "החוק") והכל בכפוף לאמור בחוק ההסדרים (למעט מל"ל נפגעי עבודה כמפורט בהסכם הפשרה).

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

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

ולראיה בא/ה התובע/ת על החתום:



חתימה

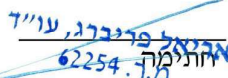
אבא הלל 7 רמת גן
כתובת

1.9.26
תאריך

עו"ד אריאל פרייברג
שם

עד לחתימה:

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 היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.



אריאל פרייברג, עו"ד
חתימה
62254.7.3

1.9.26
תאריך