

ת.א. 13689-10-24

בבית משפט השלום בכפר סבא

בעניין :

ינאי בונה, ת.ז. 30535460

מרח' הבשור 221, עין הבשור

טל': 053-300657

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג מ.ר. 62254

דרך אבא הלל 7, רמת גן

טל': 03-7412358 ; פקס: 077-3180983

דוא"ל: office@freiberg-law.com

התובע

-נגד-

1. נחשון נגלר, ת.ז. 31889819

משדה נחום, מושב שדה נחום

2. מדינת ישראל

באמצעות ענבל חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520031030

מרח' הערבה 3, איירפורט סיטי

טל': 03-9877777, פקס: 03-9778100

ע"י ב"כ עוה"ד י. ביניש ו/או ש. איבצן מ.ר. 16596

ו/או י.ח. אלבז ו/או י. פנקס פוליטי ו/או ט. לוינסון ברדוגו

מרח' קרן היסוד 38, בניין דוד, ירושלים 94188

טל: 02-6253395 פקס: 02-6250165

הנתבעות

מייל: office@bivlaw.co.il

הודעה על הסכם פשרה

הצדדים מודיעים בזה לביהמ"ש הנכבד כי מבלי שצד כלשהו מודה בטענות יתר הצדדים הגיעו להסדר פשרה כדלהלן:

1. לסילוק סופי ומלא של תביעת התובע כנגד הנתבעת לרבות תביעות מיטיבים וצדדים שלישיים, בגין האירוע נשוא התביעה מיום 22.06.23, בעבר בהווה ובעתיד, ישולם לתובע ע"י הנתבעת באמצעות ענבל חברה לביטוח, סך כולל של 20,000 ₪ (ובמילים: עשרים אלף ₪ בלבד) להלן: "הסכום".
2. הסכום ישולם לתובע, במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת העתק של פסק דין הנותן תוקף להסכם פשרה זה במשרד ב"כ הנתבעת ומיום שימציא התובע לב"כ הנתבעת כתב קבלה כשהוא חתום על ידו ומאושר אישור ניהול חשבון נאמנות ספציפי.
3. התובע מתחייב לשפות את הנתבעת בגין כל תביעה ו/או סכום שתידרש לשלם בגין האירוע נשוא הסכם פשרה זה ו/או נזקים הנובעים ממנו ישירות או בעקיפין לצד ג' אשר יבוא בנעליו של התובע ו/או שעילתו באה במסגרת כתב התביעה של התובע בהליך זה לרבות תביעות מיטיבים וצדדים שלישיים למיניהם וזאת עד לגובה סכום הפשרה ולמעט הוצאות בגין שירותים רפואיים אותם קיבל התובע ו/או יקבל בגין התאונה נשוא הליך זה מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי וסל הבריאות הכלול בו.

4. התובע מצהיר, כי לא פנה בתביעה ו/או בדרישה כלשהי למוסד לביטוח לאומי לתשלום קצבה ו/או גמלה כלשהן, או לקבלת טובת הנאה כלשהי, בקשר עם התאונה נשוא התובענה.
5. התובע מאשר, כי סכום הפשרה הינו לכיסוי מלוא נזקיו הנובעים מהתאונה ועל כן, מתחייב, שלא יפנה גם בעתיד בתביעה נוספות ו/או חדשה ו/או בדרישה כלשהי למוסד לביטוח לאומי לתשלום גמלה ו/או קצבה כלשהי ו/או לקבלת טובת הנאה כלשהי מהמל"ל בקשר עם התאונה נשוא התובענה.
6. התובע מצהיר בזאת, שאין וגם לא יהיו לו בעתיד כל תביעות של מיטיבים לרבות המל"ל ו/או של מוסדות רפואיים כלשהם, למעט בגין הוצאות רפואיות שכוסו או יכוסו ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד – 1994, והכלולות בסל הבריאות ו/או של כל אדם או גורם אחר כנגד הנתבעת, בכל הנוגע לנזקים שנגרמו בעבר, ו/או ייגרמו בעתיד לתובע כתוצאה מן התאונה.
7. בכל מקרה שלמרות האמור בסעיפים 5, 6, ו- 7 לעיל, תוגש כנגד הנתבעת תביעת מיטיבים כלשהי, התובע מתחייב לשפות את הנתבעת על כל סכום שתחויב, אם תחויב לשלמו בגין תביעה כנ"ל עד לגובה סכום הפשרה הנ"ל, מבלי שיהיה בסעיף זה כדי לגרוע מזכותה של הנתבעת להתנגד לתביעה הנ"ל, להתגונן בפניה או להגיע בה לפשרה, אך גם מבלי שיהיה בסעיף זה כדי להטיל עליה כל חובה להתנגד לתביעה כנ"ל ולהתגונן מפניה ו/או להגיע בה לפשרה כלשהי. כמו כן, התובע מאשר ומצהיר בזה כי נתונה מראש רשותו והסכמתו למוסד לביטוח לאומי לפעול בהתאם להוראות סעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח חדש), תשנ"ה-1995, וזאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי של הנתבעת לפי הסכם זה, כל זאת בכל תביעה של התובע נגד המוסד לביטוח לאומי בעבר, בהווה ובעתיד, באם תוגש על אף האמור לעיל בקשר עם התאונה נשוא הסכם זה.
8. התובע מצהיר כי ידוע לו שאך ורק על סמך התחייבויותיו והצהרותיו המפורטות בסעיפים 5, 6, 7, ו- 8 לעיל הסכימה הנתבעת לשלם לו את הסכום.
9. כל צד יישא בהוצאותיו.
10. הצדדים מבקשים את בית המשפט לאשר את הפשרה וליתן לה תוקף של פסק דין וכן לפטור את הצדדים מיתרת אגרה.

ש. איבצן, עו"ד
ב"כ הנתבעת

אריאל פרייברג, עו"ד
אריאל פרייברג
מ.ר. ב"כ התובע

"ענבל" חברה לבטוח בע"מ**כתב קבלה ויתור ושחרור**

אני הח"מ **ינאי בונה, ת.ז. 30535460** (להלן: "התובע") מאשר ומצהיר כדלקמן:

1. בתאריך 22.06.23 ארעה לי תאונת דרכים (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים. והואיל בגין תאונה זו הגשתי תביעה בבימ"ש בת.א **13689-10-24** בבימ"ש השלום בכפר סבא.
2. הגעתי לידי הסכם סופי ומוחלט וגמור עם הנתבעת מדינת ישראל באמצעות "ענבל הקרן הפנימית לביטוחי ממשלה" (להלן: "ענבל"), לקבלת פיצויים בסכום כולל של 20,000 ₪ (ובמילים: עשרים אלף ₪ בלבד) (להלן: "הסכום", מעבר למל"ל, וזאת לסילוק גמור, סופי ומוחלט ומלא של כל תביעותי טענותי ודרישותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ולעתיד, כולן בלי יוצא מן הכלל, בקשר ובכל הנובע במישרין או בעקיפין מהתאונה, והנני מצהיר ומאשר שאין לי ולא יהיו לי יותר שום טענות או תביעות כלפי מדינת ישראל ו/או ענבל ו/או כלפי מי ממנהליהן, עובדיהן, שולחיהן ושלוחיהן בקשר עם התאונה.
3. הסכום הנ"ל מתקבל גם כסילוק וכיסוי סופי, מלא ומוחלט של כל הנזקים, ההוצאות וההפסדים מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ולעתיד, כולם בלי יוצא מן הכלל, שנגרמו לי ושייגרמו לי ושיתגלו בעתיד, כתוצאה, במישרין או בעקיפין, מהתאונה הנ"ל ו/או בעקבותיה והרי הם מסולקים בזה לחלוטין ובמיוחד, ומבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, כסילוק וכיסוי סופי ומוחלט של התביעה.
4. הריני מצהיר ומתחייב כי אין לי ולא יהיו לי, והריני מוותר בזה באופן סופי ולחלוטין מראש על כל זכויות, תביעות ודרישות, מכל מין וסוג שהוא, בלי יוצא מן הכלל, בעבר בהווה ולעתיד, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהוא כיום וכפי שיהיה בעתיד, כלפי מדינת ישראל ו/או כלפי ענבל ו/או כל מי ממנהליהן ו/או כלפי עובדיהן, קבלניהן, שולחיהן ושלוחיהן, והרי הם וכל אחד מהם פטורים ומשוחררים בזה לחלוטין.
5. והריני מצהיר ומתחייב כי אין ולא תהיינה לשום אדם או גוף איזה שהם זולתי, לרבות צד שלישי כלשהו, מיטיב לפי חוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד-1964, ולמעט המוסד לביטוח לאומי- ענף נפגעי עבודה בגין האירוע נשוא הליך זה, שום תביעות ודרישות איזה שהן, בלי יוצא מן הכלל, בעבר, בהווה ולעתיד, כלפי כלפי מדינת ישראל ו/או כלפי ענבל וכלפי כל מי ממנהליהן, עובדיהן, קבלניהן, שולחיהן, שלווחיהן, בקשר ובכל הנובע, במישרין או בעקיפין מהתאונה הנ"ל ו/או מהנזקים ו/או הפיצויים, ואני מתחייב לפצות ולשפות אותם וכל אחד מהם, בשלמות, מיד עם דרישתם הראשונה, על וכנגד כל תביעה ודרישה שתוגש, נגדם או נגד כל מי מהם, עד לגובה הסכום המשולם לי על פי כתב קבלה זה, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד, שיידרשו לשלם, לכל אדם או גוף, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי או שאקבל בעתיד הכלולים ב"סל הבריאות" במועד בו ניתנו לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 (להלן – "סל הבריאות") והנובעים מהתאונה, אך לרבות תשלומים שענבל תדרש לשלם בעתיד, ככל שידרש, לכל אדם ו/או גוף בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ו/או שאקבל בעתיד ואשר אינם כלולים ב"סל הבריאות".

6. הנני מצהיר, כי הסכום שישולם לי בהתאם להסדר המפורט בכתב קבלה זה הינו לכיסוי מלוא הנזקים שנגרמו לי עקב התאונה.

לפיכך, הנני מוותר בזה ויתור מלא ומוחלט על כל זכות ו/או גמלה ו/או טובת הנאה המגיעה ו/או תגיע לי מכל מיטיב עקב התאונה, החל מיום חתימתי על שטר קבלה זה ואילך, למעט מוסדות רפואיים במסגרת ציבורית בקשר עם טפולים רפואיים הכלולים בסל הבריאות ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד – 1994, שניתנו לי או יינתנו לי עקב התאונה.

נוסף לכך, וחרף האמור לעיל הנני מתחייב במקרה בו אפר התחייבותי האמורה, לשפות את ענבל על כל סכום שתידרש להשיב לכל מיטיב לרבות המוסד לביטוח לאומי למעט תביעת המל"ל בנפגעי עבודה, בגין גמלאות ו/או קצבאות ו/או סכומים ו/או טובות הנאה מכל מין וסוג שישלם לי עקב התאונה וכתוצאה מהפרת התחייבותי לעיל, באופן שלאחר שיפוי ענבל כאמור, לא יוותר בידי סך העולה על הסכום המשולם לי ע"פ שטר קבלה זה. נוסף לכך, הנני מתחייב לשפות ולפצות את ענבל על כל ההוצאות שייגרמו לה עקב הפרת התחייבותי זו לרבות, ומבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, הוצאות משפט ושכר טרחת עורך דין.

ולראיה בא התובע על החתום:

חתימה

היום: 22.9.26

אריאל פרייברג, עו"ד
מ"ר 62254
אבא הלל 7 רמת גן

עד לחתימה: שם וכתובת מלאים:

אני הח"מ: אריאל פרייברג, עו"ד מאשר בזה, כי הכתב דלעיל נחתם בפני בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו בשפה המובנת לו הסבר היטב את תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

טופס הרשאה ובקשה להעברה בנקאית

טופס זה ייחתם על ידי המוטב בלבד (בא כוח התובע)

אני הח"מ, מבקש בזאת מענבל חברה לביטוח בע"מ, בתפקידה כמנהלת הקרן הפנימית לביטוחי הממשלה, לשלם לי את הפיצוי המוסכם / הפיצוי שנפסק, בגין אירוע מיום 22.6.26, מספר תביעה פנימי בענבל _____, שם התובע ינאי בונה, מספר הליך בבימ"ש 13689-10-24 באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

עו"ד אריאל פרייברג	066630930	
שם בעל החשבון	מס' ת.ז. / ח.פ.	מספר דרכון (במידה ואין ת"ז)
שם הבנק	אוצר החייל	מס' בנק <u>14</u> שם הסניף <u>פ"ת</u> מס' סניף <u>317</u>
מס' חשבון	<u>133470</u>	

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של מדינת ישראל ו/או ענבל חברה לביטוח בע"מ להכיר בחבות ו/או בגובה הפיצוי הנתבע.

ההעברה הבנקאית תתבצע רק לאחר בירור הדרישה, קיומה של חבות ולאחר תהליכי אישור של התשלום בהתאם לנוהלי חברת ענבל.

אני מאשר, מצהיר ומתחייב כי:

- כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית הנ"ל נכונים, מדויקים ונבדקו על ידי.
- ההעברה הבנקאית הנ"ל, אם וככל שתתבצע, הינה בהתאם לבקשתי ועל אחריותי בלבד. אישור הבנק על ביצוע ההפקדה לחשבון הבנק יהווה ראיה מחייבת לביצוע התשלום.
- בחתימתי על מסמך זה, הנני מוותר על כל טענה בדבר הפרת חובת הסודיות המוטלת על הבנק כלפי לקוחותיו לפי כל דין **בגין אימות פרטי חשבון הבנק שלי** לטובת תשלום כספים, אם וככל שיגיעו לי במסגרת התביעה דלעיל, ולצורך כך הנני מעניק הרשאה מפורשת ומודעת לבנק להשיב לבקשת האימות באמצעות החברה המאמתת (מס"ב).
- על אף האמור לעיל, אני שומר על זכותי לחזור בי מהסכמתי ומהרשאתי, בכל עת ועד למועד ביצוע תשלום הכספים הנ"ל, באמצעות מסירת הודעה בכתב בחתימתי לחב' ענבל.

22.9.26	אריאל פרייברג
תאריך	שם פרטי ושם משפחה

שים לב - יש לצרף לטופס זה צילום ברור של המחאה של בעל החשבון (יש לרשום "מבוטל" על המחאה) או אישור הבנק לאימות פרטי החשבון.
יש להחזיר את הטופס מלא וחתום כתנאי לקבלת התשלום.

תאריך: 29.9.22

לכבוד
עו"ד אריאל פרייברג

הנדון: חשבון מס' 133470 - בסניף מס' 317

לבקשתך, הננו לאשר כי החשבון שבנדון רשום בסניפנו על שם:

מס' מש' מספר זיהוי	שם
1. עו"ד אריאל פרייברג בנאמנות פקדונות כללי	66630930
2.	
3.	
4.	

☒ בחשבון לא רשומים נהנים

☐ בחשבון רשומים נהנים כמפורט להלן:

מס' מש' מספר זיהוי	שם
1.	
2.	
3.	
4.	

בכבוד רב,
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

