

תאריך הדפסה: 31/05/2023
מס' פוליסה: 1033864703
אסמכתא: 105339040
ביטוח: רכב, מקיף, פרטי

מבלי לפגוע בזכויות ומבלי לפגוע בטענת התיישנות

פרייברג אריאל, עו"ד
רחוב דרך אבא הלל 7
רמת גן 5252204

ח.נ.

הנדון: כתב סילוק

מספר תביעה: 1566440
התובע/ת: יהודה פינטו
תאריך אירוע: 25/02/2021

בהמשך לשיחתנו מיום 31/05/2023, בהתייחס לתאונה שבנדון ולאחר בחינת נסיבות התאונה ותוצאותיה, הננו נכונים לפצות את מרשך בסך כולל של 25000 ₪ (עשרים וחמש אלף ש"ח). סכום זה כולל שכ"ט ומע"מ כחוק.

רצ"ב כתב סילוק. שטר הסילוק תקף למשך 30 ימים בלבד.

אנא העבר/י את כתב הסילוק חתום לכתובת המייל tal.shwaizer@5555555.co.il או בדואר על פי כתובתנו. עם קבלתו נדאג להסדרת התשלום תוך 30 יום.

טלפון ישיר: 03-5654061

בכבוד רב,
טל שוייצר, עו"ד
tal.shwaizer@5555555.co.il
אגף תביעות
איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ. רח' אפעל 35, קרית אריה, פתח תקווה, 4951132

טל: 03.5555555 | וואטסאפ: 053.555.5555 | www.555.co.il

**ביטוח
ישיר**

כתב קבלה ושחרור

מספר תביעה: 1566440

אני הח"מ יהודה פינטו, נושא/ת ת.ז. 064867831 שכתובתי רוטשילד 40 נס ציונה (להלן: "התובע/ת") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

הואיל ובתאריך 25/02/2021 ארעה לטענתי תאונת דרכים בה מעורב רכב מספר (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם: אריכה מזל (להלן: "המבטחים") ועם איי. די. איי. 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, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

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

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") באמצעות עו"ד _____, הינו סך של: 25000 ₪ (עשרים וחמש אלף ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום לתשלום ישולם על ידי המבטחים במועד שלא יעלה על 30 ימים ממועד קבלת כתב סילוק זה אצלם כאשר הוא חתום על ידי, בכפוף לזכות המבטחים לקזז מהתשלום כל חוב שיש לי כלפיהם, וכן בכפוף לזכויות צד שלישי על פי כל דין ככל שקיימות כאלה (לרבות עיקול/ שיעבוד/ כינוס נכסים וכיוצ"ב). במקרה של עיכוב בביצוע התשלום, יתווספו לסכום לתשלום הצמדה וריבית כדין, החל מהמועד האחרון בו היה אמור להתבצע התשלום ועד למועד התשלום בפועל.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/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 חיקוק שיתקן ו/או יבוא במקום הדין הקיים היום או שיחוק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם ו/או מי מטעמם.

3. מוסכם עלי בזאת כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או בתביעות התובע/ת מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ו/או הכיסוי הביטוחי וראשי הנזק הנתענים ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות ו/או כדי הפסקת מירוך ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.

4. מוצהר בזאת כי הסכום כולל תביעות מיטיבים למיניהם, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז למעט האמור בסעיף 5 להלן.

5.

א. ידוע לי כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה לא הוכרה על ידי המוסד לביטוח לאומי כתאונת עבודה. אני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי (להלן: "המל"ל") הכרוכות או הנובעות מהתאונה הנ"ל, ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה, לרבות פנייה בתביעה למחלקת נפגעי עבודה ו/או למחלקת סיעוד ו/או מחלקת נכות כללית.

ב. 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 ואני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה.

ג. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה, הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח לאומי (נוסח משולב) התשנ"ה – 1995, וניתנה בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

6. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש, לרבות ההוצאות המשפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ואקבל הכלולים בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 והנובעים מהתאונה, ככל ואקבל החבות לשאת בתשלומים אלה חלה על המבטחים על פי דין.

7. סכום השיפוי מוגבל לסכום הפיצוי כאמור בסעיף 1 לעיל.

כתב קבלה ושחרור

מספר תביעה: 1566440

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

9. הסך הנ"ל שולם לי לכסוי גמור ומלא של כל תביעותיי בתביעה שהוגשה בבימ"ש ואני מתחייב/ת לפעול לדחיית התביעה הנ"ל.

ולראיה באתי על החתום היום:

חתימה

תאריך

אני הח"מ: _____ עו"ד, מאשר בזה כי מסמך זה נחתם בפני ע"י _____ (התובע/ת),
ת.ז. מספר _____ מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי וזה לאחר שהקראתיו בפניו והסברתי
היטב את תכנו ואת כל התוצאות הנובעות ממנו.

עו"ד, _____

חתימה

תאריך