

כתב ויתור וסילוק סופי ומלא

אני הח"מ **ויסלר ורד, ת"ז 22851588**, מוותרת בזה באופן סופי ומוחלט על כל טענה, דרישה או תביעה מד"ר ילנה בניאמינסון ו/או ביונד קליניקס בע"מ ו/או א.ס.סי.אי. (מדיקל קונסלטנס אינטרנשיונל) בע"מ ו/או הראל חברה לביטוח בע"מ ו/או שור סוכנות לביטוח מורשית לוידיס בישראל (2013) בע"מ ו/או שליחיהם ו/או עובדיהם ו/או כל מי שהוא מטעמם ו/או מכוחם (להלן: "**הנתבעים**") בגין ועקב הטענה לנזקים שנגרמו לי עקב הטיפול שניתן לי על ידי הנתבעים, ולרבות הנטען בכתב התביעה **ת.א. 44271-02-21** בבית משפט השלום בבת ים (להלן: "**האירוע**").

הנני מוותרת בזאת, על התביעה שהגשתי **ת.א. 44271-02-21** בבית משפט השלום בבת ים ועל כל תביעה כספית או אחרת בגין ועקב האירוע, לרבות בגין ועקב נזק, כאב, סבל, אי-נוחות, הוצאות כלשהן, צורך במתן טיפולים נוספים ו/או עלותם הכספית ו/או תביעות מיטיבים למיניהם.

האמור לעיל חל הן לגבי נזקים שהיו קיימים, אם היו, בסמוך לאחר האירוע והן לגבי נזקים שיתהוו או יתגבשו בעתיד כתוצאה מהאירוע או בגינו, בין במישרין ובין בעקיפין.

אני מאשרת כי הוסכם ביני לבין הנתבעים, כי בתמורה לויתור המפורט לעיל וכנגד דחיית התביעה נגד הנתבעים, אקבל מאת הנתבעים סך כולל של **85,000 ₪** (שמונים וחמישה אלף שקלים חדשים) הכולל שכ"ט עו"ד והוצאות (להלן: "**סכום הפשרה**"), כל זאת מבלי שהדבר יהווה הודאה ו/או ראייה כי נגרם לי נזק או פגיעה כלשהי. סכום הפשרה כולל הפרשי הצמדה וריבית על פי דין.

סכום הפשרה ישולם ע"י הנתבעים באופן הבא:

סכום הפשרה בגין חלקה של הנתבעת מס' 1, ד"ר ילנה בניאמינסון, בסך של 59,500 ₪ ישולם לי באמצעות א.ס.סי.אי. (מדיקל קונסלטנס אינטרנשיונל) בע"מ ו/או מי מטעמם.

סכום הפשרה בגין חלקה של הנתבעת מס' 2, ביונד קליניקס בע"מ, בסך של 25,500 ₪ ישולם לי באמצעות שור סוכנות לביטוח מורשית לוידיס בישראל (2013) בע"מ ו/או מי מטעמם.

אני מצהירה כי הוסבר לי וידוע לי כי חיוביהם של המנויים בסעיף לעיל, הינם נפרדים זה מזה, עצמאיים, בלתי תלויים האחד בשני, וכי כל אחד מהם אחראי על תשלום חלקו בלבד, ואין לי ולא תהיה לי כל זכות לדרוש ו/או לגבות ו/או לתבוע מצד אחד את חלקו של אחר וכן כי אחיה מנוע מלדרוש ו/או לגבות מכל אחד מהם סכום שהנו מעבר לסכום הנקוב בכתב הויתור, כסכום השתתפותו בהסדר פשרה זה.

ידוע לי ואני מסכימה לכך, שנכונותם של הנתבעים לביצוע התשלום ניתנה לפני משורת הדין, בלי שהדבר יהווה הודאה מצדם של הנתבעים בגרימת נזקים כלשהם ובלי שהדבר יהווה הוכחה או ראייה כלשהי לחבותם.

אין לי ולא יהיו לי ו/או למי מטעמי כל תביעות ו/או טענות ו/או דרישות כלפי הנתבעים בכל נושא שהוא, הן המפורט לעיל ו/או אחרות מכל מין וסוג שהוא הקשורות במישרין או בעקיפין לנשוא ויתור זה.

אני מצהירה כי לא הגשתי תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה לכל מוסד ו/או רשות ו/או גוף אחר, ואני מתחייבת כי אני ו/או מי מטעמי לא אגיש בעתיד תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה כלשהי לבית המשפט ו/או לכל מוסד ו/או רשות ו/או גוף אחר בקשר לאירוע ו/או תוצאותיו, למעט בכל הנוגע להוצאות רפואיות הכלולות בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד-1994.

הנני מצהירה ומתחייבת, כי במקרה שהנתבעים יאלצו לשלם לאדם ו/או לגוף ו/או למוסד כלשהו תשלום מכוח החוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד - 1964, או מכוח כל חוק אחר או הוצאות כלשהן בגין תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה שהוגשה ו/או שתוגש על ידי והנוגעת לאירוע, אני אחזיר להם את כל הסכומים, לרבות הוצאות משפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד אשר ישאו בהם עד לגובה סכום הפשרה, למעט הוצאות רפואיות הכלולות בסל הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד-1994.

התשלום יבוצע תוך 30 ימים מיום קבלת כתב ויתור זה במשרד ב"כ הנתבעים, כשהוא חתום על ידי במקור ומאושר כדין או תוך 30 ימים מיום קבלת פסק הדין המאשר את הפשרה דלעיל, על פי המאוחר מביניהם.

ידוע לי, כי ככל שרובץ עיקול ו/או שיעבוד ו/או משכון או כל מניעה חוקית אחרת, לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד להסרתם.

מכיוון שנכונות הנתבעים לביצוע התשלום נתנה לפני משורת הדין, בלי שהדבר יהווה הודאה מצידם של הנתבעים בגרימת נזקים כלשהם ו/או בנוגע לחבותם, אני מתחייבת לשמור בסודיות את כל המידע הקשור לטיפולם ו/או לתביעה ו/או למכתב הדרישה ולפרטי כתב ויתור זה ולא לפרסמם בעצמי או באמצעות מי מטעמי באמצעי התקשורת ו/או בכל אמצעי פומבי אחר.

ולראיה באתי על החתום מרצוני החופשי מתוך הבנת תוכנו ומשמעותו של מסמך זה והשלכות התחייבויותיי והצהרותיי בו.

371

וייסלר ורד

18/4/23

תאריך

אני הח"מ, עו"ד אריאל פריינד, מאשר בזאת, כי כתב ויתור זה נחתם בנוכחותי ולאחר שהסברתי לחותמת הגבי וייסלר ורד, ת"ז 22851588, את תוכנו ואת המשמעויות של החתימה על כתב ויתור זה.

עו"ד אריאל פריינד

18.4.23

תאריך

מס' רשמי 62254
חתימה

הודעה על דחיית התביעה

**בבית משפט השלום
בתל אביב**

בעניין שבין:

התובעת:

ורד וייסלר, ת.ז. 22851588

מרח' חטיבה שבע 2, הוד השרון 4551245
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ואח'
מרח' אבא הלל 7, רמת גן
טל: 03-7412358, פקס: 077-3180983

- נ ג ד -

הנתבעות:

1. ד"ר ילנה בניאמינסון, ת"ז 326895356

מרח' דרך האלון 143, קציר
הנתבעת מס' 1 ע"י ב"כ עוה"ד ב. ירושלמי ואח'
מרח' סעדיה גאון 24, תל אביב, 67135
טלפון: 03-5625030; פקס: 03-5625010
מייל: lawoffice@yerushalmi-law.co.il

2. ביונד קליניקס בע"מ, ח.פ. 514367853

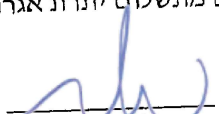
מרח' הנדיב 71, הרצליה
הנתבעת מס' 2 ע"י ב"כ עוה"ד ליאור פרי ו/או מאי אלבר ואח'
מרח' התעשיה 5, רעננה 4635403
טלפון: 09-8916080, פקס: 09-8916088

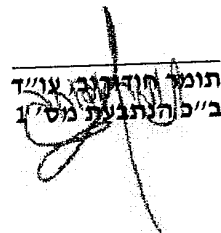
הודעה על דחיית התביעה

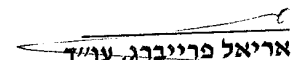
הצדדים מתכבדים להודיע לבית המשפט הנכבד, כי לפני משורת הדין ומבלי להודות באחריות, הם הגיעו ביניהם להסכם פשרה לפיו תביעת התובעת כנגד הנתבעות **נדחתה** ללא צו להוצאות.

בית המשפט הנכבד מתבקש ליתן להודעה זו תוקף של פסק דין כאמור המורה על **דחיית התביעה** **כנגד הנתבעות ללא צו להוצאות.**

נוכח השלב שבו מסתיים תיק זה, לאחר קד"מ משפט אחד וטרם הגשת ראיות, וכי ההליך הסתיים בפשרה, מתבקש בית המשפט הנכבד לפטור הצדדים מתשלום יתרת אגרה.


מאי אלבר, עו"ד
ב"כ הנתבעת מס' 2


תומר הודקוב, עו"ד
ב"כ הנתבעת מס' 1


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת