

התובע:

עמית זיטון, ת.ז. 305179160
ע"י ב"כ עוה"ד ק. כהן אלגאלי
רח' דרך הפרדס משק 114 עזריה
טל': 050-2042464 ; פקס: 0774610554

- נ ג ד -

הנתבעת:

שירביט חב' לביטוח בע"מ
ע"י ב"כ עוה"ד בני ירושלמי ושות'
מרח' סעדיה גאון 24, תל אביב, 67135
טלפון: 03-5625030 ; פקס: 03-5625010

הודעה על הסכם פשרה

הצדדים מתכבדים להודיע לבית המשפט הנכבד כי הגיעו ביניהם להסכם פשרה בתיק דלעיל, וזאת לפנים משורת הדין ולצרכי פשרה בלבד, ותוך שמירה על כל טענות הצדדים האחד כלפי משנהו כדלקמן:

- מבלי להודות בחבות לפצות את התובע בגין נזקיה הנטענים והמוכחים מושאי התובענה, ולסילוק גמור, סופי, מלא ומוחלט של כל טענות, דרישות ותביעות התובע עקב תאונת דרכים מיום 12.1.2020 (להלן: "**התאונה**") ולרבות סילוק תביעות מיטיבים מכל מין וסוג שהוא בעבר, בהווה ובעתיד, למעט מל"ל ענף נפגעי עבודה עבודה בגין התאונה נשוא התביעה ולמעט הוצאות רפואיות ששולמו וישולמו לתובע בגין התאונה מושא התובענה, תשלם הנתבעת לתובע באמצעות ב"כ, עו"ד קוראל אלגאלי כהן סך כולל (**הכולל**) שכ"ט עו"ד ומע"מ כחוק וכן כל הוצאות התובע מכל סוג ולרבות אגרות) של 14,255 ₪ (**ארבעה עשר אלף מאתיים חמישים וחמישה**) ₪ בלבד.
- למען הסר ספק, מוסכם ומוצהר בזה כי סכום הפשרה הנ"ל כולל שיפוי ו/או פיצוי בגין כל נזק ו/או אובדן ו/או הוצאות שנגרמו ו/או ייגרמו לתובע עקב התאונה מושא התביעה.
- הצדדים מצהירים בזה, כי לא תהיינה להם יותר שום תביעות ו/או דרישות ו/או טענות זה כלפי זה ו/או כלפי מי מטעמם, הנובעות מהתאונה מושא התובענה ו/או בקשר אליה ו/או בקשר לתביעה מושא תיק זה.
- תמורת סכום הפשרה וקבלתו מוותר בזאת התובע לחלוטין ומוחלט באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיו, דרישותיו ותביעותיו, מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו ו/או ייגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין ו/או בעקיפין מהתאונה מושא התובענה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקוק ו/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיחוקק בעתיד.
- התובע מתחייב לפצות ו/או לשפות את הנתבעת מיד עם דרישה ראשונה על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדה, או נגד מי מטעמה, בגין כל תביעת שיבוב ועל כל סכום שהיא תחויב לשלם, על פי כל דין, לכל אדם ו/או גוף, וזאת עד לגובה סכום הפשרה הכולל, למעט מל"ל נפגעי עבודה בגין התאונה נשוא התביעה, ולמעט הוצאות רפואיות הנכללות בסל הבריאות בגין טיפולים

שניתנו ו/או יינתנו לתובע בקופת חולים או בבית חולים ציבורי הכלולים בסל הבריאות וששולמו לתובע על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי בזיקה לתאונה מושא התביעה.

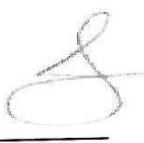
6. סכום הפשרה ישולם לתובע, באמצעות באת כוחו, עו"ד קוראל אלגאלי כהן, וזאת תוך 30 יום מיום שיתקבל במשרד ב"כ הנתבעת פסק דין המאשר את הסכם פשרה זה ונותן לו תוקף של פסק דין וכתב קבלה ויתור ושחרור חתום על ידי התובע ומאושר כדין, ו/או פרטי חשבון פקדון - המאוחר מביניהם.

7. מובהר כי הסכמת הצדדים לפשרה הינה מבלי להודות בטענה כלשהיא ומובהר ומוסכם כי הסכמה זו ניתנת אך ורק לצרכי תיק זה מבלי להוות תקדים והיא לא תוצג בהליכים אחרים.

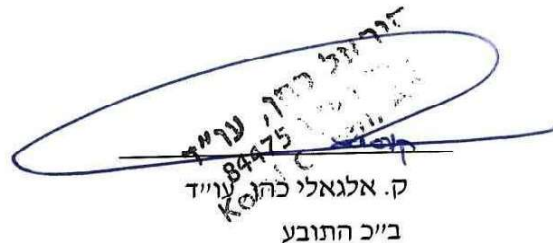
8. כל צד יישא בהוצאותיו ובהוצאות עורך דינו.

9. בית המשפט הנכבד מתבקש לפטור מתשלום יתרת אגרת בית משפט וזאת בהתחשב בסילוק התביעה טרם שמיעת ראיות בתיק.

10. בית המשפט הנכבד מתבקש לאשר את הסכם הפשרה וליתן לו תוקף של פסק דין ללא צו להוצאות.



בני ירושלמי, עו"ד
בני ירושלמי ושות', עו"ד



ק. אלגאלי כהן
עו"ד
ב"כ התובע