

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

9.2.21

לכבוד

שרלין גיאן אמינוב, עו"ד

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

מחלקת תביעות חובה

באמצעות פקס : 03-7962551

מ.ל.ב.

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.נ.,

הנדון : תאונה מיום 5.11.19

הנפגע: משה רביבו, ת.ז. 03394222

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 15,000 ₪ חתום על ידי מרשי.
2. כן, מצ"ב בקשה מוסכמת לדחיית התביעה, אישור הגשה וצילום המחאה של הח"מ.
3. אודה לעיוןך וטיפולך המסור בביצוע העברה בנקאית לפקודת הח"מ.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

נערך ונחתם בתאריך 9.2.21

בקשה מוסכמת לדחיית התביעה - פשרה

משה רביבו, ת"ז 33394222

התובע:

באמצעות ב"כ עו"ד אריאל פרייברג
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

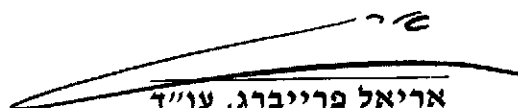
- נגד -

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

הנתבעת:

מרחוב המלאכה 6, חולון

1. התובע מתכבד להודיע לבית המשפט הנכבד כי הליכי המו"מ בינו לבין הנתבעת נשאו פרי והצדדים הגיעו לכדי הסכמה בדבר סילוק התביעה מחוץ לכותלי בית המשפט.
2. בנסיבות אלה, מתבקש בית המשפט הנכבד להורות על דחיית התביעה ללא צו להוצאות.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע

זמן ביצוע הפעולה: 12:15 09/02/2021
מספר תיק: 7322-10-20
סוג בקשה: הסכם פשרה
מספר אסמכתא למעקב: 5332438

על המגיש לשמור את מספר האסמכתא לשם קבלת מידע אודותיו
המסמך הועבר לבדיקת מזכירות.

- אם יאושר, יתויק בתיק ומועד ההגשה החוקי יחושב לפי זמן ביצוע הפעולה באתר ולא לפי תאריך האישור במזכירות.
כמו כן, יופק אישור שיוצג בתיקיית תיק נייר.
- אם לא יאושר, תשלח למגיש הודעה על כך.



28/01/2021

רק שטר קבלה עם חתימה במקור יחשב

נא להעביר פרטי חשבון/שיק דוגמא להעברת התשלום.
תשלום מעל 100,000 ₪ מצריך חשבון נאמנות ספציפי

שטר קבלה ושחרור

מס' תביעה: 8020000186694

רכב: 1903576
נושא/ת.ז.: 33394222 (להלן "החובע")

אני הח"מ: רביבו משה

מאשר/ת ומצהיר/ת כדלקמן:

תואיל ובתאריך: 05/11/2019

לחלן "התאונה", אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.
הואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם רביבו משה

- וכן עם הכשרת חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרישותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.
- אני מסכים לקבל מאת המבטחים את הסך של: **15,000 ₪** (עשר אלף שקלים) (להלן: "הסכום") (להלן: "החובע")
 - עם קבלת הסכום, הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, והכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו קיים היום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חוקק שיתקן וגם/או יבוא במקום חדין הקיים היום או שיחוקק בעתיד.
 - הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המבטחים והמבטחים או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה או תביעה, שתוגש נגדם או כנגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעת שיכור שתשולם על ידם לכל אדם או גוף שהיטיב את נזקי עקב התאונה וזאת בגין נזק עבור קיבלתי פיצוי מהמבטח עד לסכום הנקוב בסעיף 1 לעיל, למעט תביעה בגין טיפולים רפואיים הכלולים בסל הבריאות שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה וכן למעט מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי ותשנ"ד, ככל שאני זכאי לפיצוי כזה.
 - כמו כן הנני מצהיר/ת בזה כי:
 - (א) לא פניתי ולא אפנה בעתיד בתביעה למוסד לביטוח לאומי בגין התאונה, הן במסגרת "תאונת עבודה" ו/או מכח חוק דין ב"נכות כללית" ו/או בכל אופן אחר.
 - (ב) אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת, אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה מחמ"ל בקשר לתאונה, חנני מתחייב להשיב לתביעה מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה.
 - (ג) הנני מאשר, מאחיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 המ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.
 - ידוע לי, כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל להסכימו המבטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
 - במקרה שכתוב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל כולם יחד וכל אחד מהם לחוד.
 - מוסכם כי שטר הקבלה נשלח מבלי לפגוע בזכויות, וכי אין בו הודאה כלשהי בזכותו של הנפגע, או כדי להפסיק מרוץ ההתיישנות בתביעתו של הנפגע, במובן סי' 9 לחוק ההתיישנות הנ"ל.
 - אני מורה למבטחים לשלם את הסכום הנקוב בסעיף 1 לעיל למורך חדין שייצג אותי עד היום.

ולראיה בא היתובע על החתום
היום: 9 בחודש 2 שנת 2021 חתימת

2021 חתימת

עד לחתימה אי"ל פ"ה ר"ב שם וכתובת

מלאים
אני הח"מ: עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל
ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מראשו הטוב והחופשי ואשר תזדהה ממני להנחת דעתי ולאחר
שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת הוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: 9.2.21 חתימה: עו"ד אריאל מרמור
מס' רשיון: 62254

אוצר החייל

מקבוצת הביטוח

למוטב בלבד

סניף 317 כפר גנים

03-9780200 פתח תקוה, סל' 65 העצמאות

0629538 14 31700 409133470 קניון גנים -

פרויברג אריאל ת.ז. 066630930
ויצמן 21 דירה 2, תל אביב - יפו 6423920
טלפון: 0546544930

PAY TO

שם

שלמו ל

13/04/17 - כ

N.I.S.

שם

SIGNATURE

חתימה

DATE

תאריך

בשיק זה אין לבצע שינוי לאחר שנכתב.
למעט שינוי תאריך או סכום.

CHEQUE No.

מס' השיק

BRANCH No.

מס' הסניף

ACCOUNT No.

מס' החשבון

BANK OTSAR HAHAYAL LTD. בנק אוצר החייל בע"מ