

**Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv., Mediator**

7 Abba Hillel Rd., Silver Tower
Ramat Gan 5252204
Tel: 03-7412358; Fax: 077-3180983

**אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד ומגשר**

דרך אבא הילל 7, בית סילבר
רמת גן 5252204
טל': 03-7412358; פקס': 077-3180983

Frei.ariel@gmail.com

ז' כסלו תשפ"ב
11 נובמבר 2021

**בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות**

**לכבוד
עו"ד רוית ורדי
ביטוח חקלאי – אגודה שיתופית מרכזית בע"מ
מחלקת תביעות גוף חובה
בדוא"ל: service@bth.co.il**

ח.נ.

**הנדון: תאונה מיום 13/11/2019
רכב מ.ר. 512-91-301
הנפגע: עידו מטיס, ת.ז. 032400681
מס' תביעה: 1193100000209**

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 87,488 חתום על ידי מרשי שבנדון.
2. כן, מצ"ב פרטי הח"ן והעתק המחאה.
3. אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בביצוע העברה בנקאית לפקודת הח"מ.

**בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג**

ביטוח חקלאי

כי בעצם זה שלך



08/11/2021	תאריך:
1193100000209	תביעה מס':
1	ת':
311183182719	פוליסה מס':
מטיס עידו	שם המבוטח:

מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי - בגיר)

אני הח"מ, מטיס עידו, נושא/ת ת.ז. מס' 32400681 שכתובתי היא משמרות (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

הואיל ובתאריך 13/11/2019 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים בקיבוץ משמרות 8 (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים, בה היה מעורב רכב מס' 51291301,

והואיל ובאתי להסכם סופי וגמור עם (להלן: "המבוטחים") ועם ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית 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 מן התאונה. לכן הנני מאשר/ת מתחייב/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך

87,488 ש"ח (שמונים ושבעה אלף ארבע מאות שמונים ושמונה ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד

ומע"מ (להלן "הסכום") וחתומתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי,

דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שייחקק בעתיד, ואין לי ולא תהייה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או כל נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם.

3. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים, או מי מהם, מייד עם דרישתם הראשונה, על כל

דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או גוף שהיטיבו נזקי בגין נזק עבורו קיבלתי פיצוי מהנתבעים עקב התאונה הנ"ל וזאת עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק, למעט הוצאות רפואיות בגין שירותים שקיבלתי עד ה 31.12.09 הכלולים בסל הבריאות שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה וכן למעט 4,000 ש"ח נגמולי מל"ל - עקף נכות מעבודה בלבד.

ביטוח חקלאי

כי בעצם זה שלך



1193100000209

תביעה מס':

4. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי להן לפי

חוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד - 1994, ככל שאני זכאי לפיצוי כזה.

5. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לשלם לי את הסכום של

87,488 ש"ח.

ולראיה באתי על החתום:

היום 10 בחודש 11 שנת 2021 חתימה BTH

עד לחתימה: איילת פריינברג שם וכתובת מלאים: כ"א אלול, תשפ"א

אני הח"מ איילת פריינברג עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י

האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי

בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

חתימה: איילת פריינברג
מס' דש"ת: 62254

תאריך: 10/11/21

ביטוח חקלאי



כי בעצם זה שלך

תאריך: 08/11/2021
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי להודות בחבות
לצרכי פשרה בלבד
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד
עו"ד אריאל פרייברג

ח.נ.,

הנדון:

1193100000209	תביעה מס':
13/11/2019	תאריך אירוע:
מטיס עידו	שם הנפגע:
51291301	מס' רכב:
מטיס עידו	שם המבוטח:
311183182719	פוליסה מס':

סימוכין:

בהמשך לשיחתנו הטלפונית בנדון רצ"ב כתבי קבלה על סך 87,488 ₪.

עם קבלתם חתומים כדין נבצע התשלום בהתאם.

לצורך ביצוע התשלום בהעברה בנקאית ישירות לחשבונך, נבקשך להמציא את הפרטים הבאים:

שם בעל החשבון אילן פרייברג ת.ז./ח.פ. 066630930

מספר חשבון 133470

14

שם הבנק מזר מח"ל מס' הבנק

317

שם הסניף פ"ד מס' הסניף

נבקשך לצרף צילום המחאה או אישור בנק על ניהול חשבון

למען הסר ספק, הצעתנו זו הינה לצרכי פשרה בלבד ואין לצטטה ו/או להזכירה בכל הליך שהוא.

בכבוד רב,

רוית ורדי

מחלקת תביעות

בשאלות, בקשות להבהרות והשגות ניתן לפנות לחתום מעלה, טלפון מספר 037616273, אשר ישמח לעמוד לרשותך בכל עת וככל שיידרש.

לתשומת ליבך: תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים תתיישן בחלוף שבע שנים ממועד התאונה. במידה והתובע הנו קטין לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה עשרה שנה.

תקופת ההתיישנות יכול שתוארך לפי הוראות חוק ההתיישנות, התשי"ח 1958. שים לב - דרישתך אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות ורק הגשת תובענה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

אוצר החייל

מקבוצת הביטחון

למוטב בלבד

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

06

סניף 317 כפר גנים
קניון גנים - העצמאות 65, פתח תקוה, טל' 03-9780200
0629538 14 31700 409133470

PAY TO שלמו ל

שח N.I.S. שח

13/04/17 ב

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

בנק אוצר החייל בע"מ. BANK OTSAR HAHAYAL LTD.

BANK O