

תאריך: 10/02/2022  
מספרו: 2021000004725  
מספר:

מבלי לפגוע בזכויות  
מבלי לפגוע בטענת התיישנות  
לצרכי מ"מ לפשרה בלבד

לכבוד  
פרייברג אריאל, עו"ד  
אבא הלל 7  
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון:

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| ת"ד מיום           | 15/06/2020 -          |
| שם נפגע/ת          | חזן קורל -            |
| מס. רכב            | 9853912 -             |
| שם הפוליסה         | אופנוע בבעלות פרטית - |
| מספר פוליסה        | 711900523620 -        |
| שם המבוטח          | חזן ויקטור -          |
| סוג הכיסוי הביטוחי | ביטוח חובה -          |

רצ"ב כתב קבלה ע"ס 3,000 ש"ח לחתימת מרשך ואישורך.

נא להחזיר אלינו חתום עם צילום צ'ק ברור או אישור ניהול חשבון לצורך הכנת התשלום.

אין במכתבנו משום הודאה בחבות או בזכות כלשהי.

הריני להודיעך כי זכותך להשיג על ההחלטה הנ"ל בפני הממונה על פניות הציבור הגב' אוסנת גרוסמן וזאת באמצעות פניה בכתב לכתובת הרשומה לעיל או לפקס שמספרו 03-9519141 או למייל שכתובתו [pniozt@pool.org.il](mailto:pniozt@pool.org.il) כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

בכבוד רב,

דנה חבוש  
מחלקת תביעות

# הפול

ביטוח • חובה • שירות



תאריך: 10/02/2022

## כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ חזן קורל נושא ת.ז. מס. 315118364 שכתובתי היא הוותיקים 00000 תרופ (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ת כדלקמן: הואיל ובתאריך 15/06/2020 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזק גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן: "המבטח") וכן עם חזן ויקטור (להלן: "המבוטחים") 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.

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

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 3,000.00 ₪ (שלושת אלפים ש"ח). הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתמתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי 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 חוקק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבוטחים הנ"ל ואין בו הודאה כלשהי בזכותי או כדי להפסיק את מרוץ ההתיישנות בתביעתי במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות הנ"ל באם לא יחתם על ידי לבסוף מסיבה כלשהי.
- הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המבטחים והמבוטחים או מי מהם, בסכום שלא יעלה על הסכום המצויין בסעיף 1 דלעיל מיד 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 לגוף שפיצו אותי על נזק עבורו קבלתי פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית.
- 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 לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.
- הנני מצהיר/ת ומתחייב/ת בזה:

- התאונה לא ארעה במהלך עבודתי או בדרך מביתי לעבודתי או בחזרה מעבודתי לביתי.
- אין בדעתי לתבוע מהמוסד לביטוח לאומי להכיר בתאונה כתאונת עבודה.
- לא קיבלתי עד היום תשלום כלשהו מהמוסד לביטוח לאומי בגין התאונה. ידוע לי כי הסכום שישולם לי עפ"י שטר קבלה זה כולל בחובו גם את התקבולים האמורים להשתלם, אם בכלל, ע"י המוסד לביטוח לאומי ושיעורן של הגמלאות הנ"ל לא נוכח מן הסכום שמשלם עפ"י שטר קבלה זה.
- במידה ותבוא דרישה או תביעה לשפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי המבטחים ו/או המבוטחים ו/או מי מהם בגין תקבולים או גמלאות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ע"י המוסד הנ"ל בגין התאונה, הנני מתחייב/ת בזאת לפצות ולשפות את מקבל התביעה או הדרישה מיד עם דרישתו הראשונה, על כל סכום שהוא ידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ.
- הנני מאשר/ת ומצהיר/ת ומסכים/ת בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבל או גמלה כלשהם בגין התאונה הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עליי 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 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השפוי שיש כלפי המבטחים ולמבוטחים עפ"י שטר קבלה זה.
- ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטח הוא על פי דין ביטוח משותף וכי המבטחות המשתתפות בביטוח זה מפורטות בתעודת ביטוח (להלן: "התעודה"). עוד ידוע לי שחלקה באחריות של כל מבטחת המשתתפת בביטוח המשותף הוא בהתאם לשיעור (באחוזים) הנקוב בתעודה לצד שמה, ואין מבטחת משתתפת אחת אחראית בגין חלקה בחבות של מבטחת משתתפת אחרת. לפיכך, מבטחת שתחדל להיות בת פרעון לפני תשלום הסכום הנקוב בסעיף 1 דלעיל, יגרע חלקה מהפיצוי שישולם לי על פי כתב זה.
- הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
- ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
- במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביהוד וכל אחד מהם לחוד.
- הנני מתחייב/ת לבטל את תביעתי ב ת.א.
- התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום.
- תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן בחר המוטב לקבלם בדרך אחרת.
- הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המזכאה/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת)
- העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף.....
- שם החשבון.....
- מצ"ב צילום שיק (תשלום מעל 100 אש"ח – אישור הבנק על פתיחת חשבון נאמנות ספציפי)

- במקרה שבו לא העביר המוטב את הפרטים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע העברה בנקאית התשלום יבוצע באמצעות המזכאה.

15.

לראיה

באתי על החתום:

היום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_ חתימה

עד לחתימה \_\_\_\_\_ (שם וכתובת מלאים)

אני החתום מטה \_\_\_\_\_ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הודהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניי והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה

עו"ד

מס. התביעה 2021000004725 מס. פוליסה 711900523620 על שם: חזן ויקטור

רחוב אצל 1, ראשליץ | מיקוד 7570603 | טלפון 03-9424300 | פקס 03-9424354 | www.pool.org.il

**הפול**  
ביטוח • חובה • שיוור

