

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

7 ABA HILLEL ST (SILVER BUILDING)
RAMAT GAN, 5252204
Tel 03-7412358, Fax2mail 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס - 077-3180983

23.6.22

מ.ל.ב.

לכבוד
דביר לויין משרד עו"ד
באמצעות פקס: 03-5622522

ח.ג.,

הנדון: ת.א. 19605-01-20 שאולי נ' ענבל
מספרכם: 11831

1. מצ"ב הודעה על הסכם פשרה אשר הוגשה לבית המשפט הנכבד.
2. כן, מצ"ב כתבי קבלה חתומים על ידי מרשי בצירוף פרטי ח"ן והעתק המחאה.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור בביצוע העברה בנקאית לפקודת הח"מ אודה.

בכבוד רב ובב"ח,

אריאל פרייברג, עו"ד

מועד חתימת המסמך: 16.6.22
המועד שנקבע להגשת המסמך: 21.6.22

ת.א. 19605-01-20

בבית משפט השלום

ברחובות

התובע: ליאור שאולי ת.ז. 66646431
ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג ואח'
מרחה' אבא הלל 7 רמת גן
טל' 03-7412358, פקס 077-3180983

- נ ג ד -

הנתבעים: ענבל חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520031030
ע"י ב"כ עו"ד יורם דביר (9142) ו/או יניב יוניק (30391)
ו/או רונית הורוביץ (39102)
מדרך בן גוריון 32 רמת גן, ת.ד. 2437 בני ברק 5112302
טל': 03-5622167, 03-5622330, פקס': 03-5622522
E. mail: dvlr.levin@012.net.il

הודעה על הסכם פשרה

1. מוסכם על הצדדים ששמה של הנתבעת יתוקן כך ששם הנתבעת יהא: מדינת ישראל - באמצעות הקרן הפנימית לביטוחי ממשלה, בהנהלת ענבל חברה לביטוח בע"מ.
2. הצדדים מתכבדים בזאת להודיע לבית המשפט הנכבד כי הגיעו ביניהם להסדר פשרה, לפיו מבלי להודות בחבות ואו באחריות ואו בנוק מכל סוג שהוא ולפנים משורת הדין ולסילוק מלא, מוחלט וסופי של כל תביעות התובע ואו מי מטעמו בגין התאונות נשוא התביעה, הנתבעת תשלם לתובע, באמצעות בא-כוחו, סך כולל וסופי של 80,524 ₪ (שמונים אלף חמש מאות עשרים וארבעה ₪) הכולל שכ"ט עו"ד מע"מ והוצאות משפט, בגין התאונות מיום 22.11.17 ומיום 29.12.19 (להלן: "התאונות").
3. מבוחר בזאת כי חתשלוס הינו לסילוק כל תביעות התובע ואו מי מטעמו מכל מין וסוג שהוא בגין כל נזק ואו הפסד ואו הוצאה שנגרמו לו לטענתו בגין התאונות בעבר בהווה

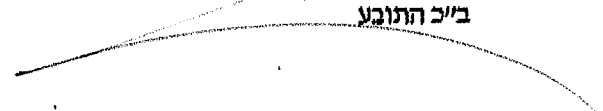
ובעתיד, לרבות כל תביעות מיטיבים למיניהם בגין כל הטבח שניתנה ואו תינתן לתובע בגין התאונות.

4. התשלום לתובע, כאמצעות בא-כוחו, יבוצע תוך 30 יום מחיום שפסק הדין הנותן תוקף להסכם הפשרה, וכן מקור שטר הקבלה ופטור חתום על-ידי התובע, העתק ייפוי כוח, טופס פרטי חשבון בנק לצורך העברה בנקאית לרבות העתק המחאה/אישור ניחול חשבון, יתקבלו במשרדי בייכ הנתבעת.

5. מוסכם בזאת כי לא יינתן צו להוצאות.

6. ביחמ"ש הנכבד מתבקש ליתן תוקף של פסק דין להסכם זה, ולפטור הצדדים מתשלום יתרת האגרה (יודגש, כי הנתבעת – מדינת ישראל, פטורה מכוח חוק מתשלום אגרה).


יורם זיב, עו"ד
דביר-לוי, מערד עו"ד
בייכ הנתבעת


אריאל פרייברג
מס' רשיון: 62254
אריאל פרייברג, עו"ד
בייכ התובע

זמן ביצוע הפעולה: 23/06/2022 09:11
מספר תיק: 19605-01-20
סוג בקשה: הסכם פשרה
מספר אסמכתא למעקב: 11809760

**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.

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ ליאור שאולי נושא ת.ז. 66646431 שכתובתי היא עמק דותן 15 פתח תקווה, מאשר ומצהיר בזאת כדלקמן:

הואיל ובתאריך 29.12.19 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים בשדרות אהרון קצין פינת מנדס ברמת גן (להלן: "התאונה"), אשר לטענתי כתוצאה ממנה נגרמו לי נזקי גוף ישירים ו/או גם עקיפים;

והואיל ובגין התאונה הגשתי לבית משפט השלום ברחובות תביעה כנגד ענבל חברה לביטוח בע"מ, אשר הוחלפה ב"מדינת ישראל" (להלן "הנתבעת") אשר תישא בפיצויים באמצעות ענבל- הקרן הפנימית של ביטוחי הממשלה.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם הנתבעת 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 מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת הנתבעת הינו סך של 36,458 ₪ (שלושים וששה אלף ארבע מאות חמישים ושמונה ₪) הכולל שכ"ט ע"ד, מע"מ והוצאות משפט (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מחווה אישור להסכמה זו.
2. בתמורה לקבלת הסכום הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, בגין כל נזק שנגרם ו/או יגרם, הכרוך או הנובע במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם או יבוא במקום הדין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעת ו/או כלפי כל נושא משרה ו/או בעל תפקיד בה.
3. הנני מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעת עד לגובה הסכום מיד עם דרישתה הראשונה, על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדה ובגין כל תביעה (כולל הוצאות משפטיות) שתשולם על ידי לאדם או גוף שהטיבו את מקיי בגין נזק עבורו קבלתי פיצוי מהנתבעת עקב התאונה הנ"ל.
4. שטר זה משלח מבלי לפגוע בזכויות הנתבעת ואין בו הודאה כלשהי בזכותי או כדי להפסיק את מרחץ ההתיישנות בתביעתי במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות באם לא ייחתם על ידי לבסוף מסיבה כלשהי.

5. הנני מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעות ו/או מי מטעמה, בסכום שלא יעלה על הסכום המצוין בסעיף 1 דלעיל מיד עם דרישתה הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה, שתוגש נגדה בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידי לאדם או לגוף שפיצו אותי על מק עבוד קיבלתי פיצוי מהנתבעת עקב התאונה הנ"ל, למעט תשלומים ששולמו לי מהמוסד לביטוח לאומי-ענף נפגעי עבודה בגין התאונה.
6. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות שאינני זכאי/ת להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד - 1994, ככל שאני זכאי/ת לפיצוי כזה.
7. אני מצהיר כי ידוע לי שלאור חוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009 ו- 2010) התס"ט 2009 (להלן: "**חוק ההסדרים**") החל מיזם 01/01/10, קופת החולים בה אני חבר, היא זו אשר אחראית לספק לי את הטיפול הרפואי הדרוש עקב התאונה.
8. א. הנני מצהיר ומאשר כי התאונה הנזכרת "תאונות עבודה" כמשמעותה בחוק הביטוח הלאומי.
- ב. הנני מצהיר ומאשר כי לא פניתי למוסד לביטוח לאומי-ענף נפגעי עבודה לקביעת דרגת נכות בגין התאונה.
- ג. אני מצהיר ומתחייב כי לא פניתי, ולא אפנה בדרישות ו/או תביעות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי על כל ענפיו, אגפיו ומחלקותיו, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהמקרים שנגרמו לי ממנה. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למוסד לביטוח לאומי בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה ו/או הטבה ו/או טובת הנאה אחרת מהמוסד לביטוח לאומי בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעת מיד עם דרישתה כל סכום שקיבלתי ו/או אקבל מהמוסד לביטוח לאומי ו/או שאני זכאי לקבל מהמוסד לביטוח לאומי עקב התאונה.
- ד. במידה ותבוא דרישה או תביעה לשיפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי הנתבעת ו/או מי מטעמה בגין תגמולים או גמלאות ו/או הטבות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ו/או עבורי על-ידי המוסד לביטוח לאומי בגין התאונה, הנני מתחייב בזאת לפצות ולשפות את מקבל התביעה או הדרישה מיד עם דרישתו הראשונה, על כל סכום שהוא יידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ.
- ה. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה, כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי, תקבול או גמלה כלשהם בגין ו/או בקשר עם 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 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש כלפי הנתבעת עפ"י שטר קבלה זה.
1. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי וחצהרתי דלעיל הסכימה הנתבעת לשלם לי את הסכום הנקוב בסעיף 1 דלעיל ובכפוף לפסק דין המאשר את הסכם הפשרה.
2. הנני מתחייב לקבל פסק דין בתביעתי ב-. תא 19605-01-20 בבית המשפט השלום ברחובות על פי הוראות שטר קבלה ושחרור זה.

לראיה באתי על החתום :



היום 22 בחדש 6 שנת 2022

ליאור שאולי ת.ז. 66646431

אישור

אני החתום מטה מר יאיר פרייברג, ע"ד, מאשר בזה כי כתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל על-ידי ליאור שאולי נושא ת.ז. 66646431 מרצוני הטוב והחופשי ואשר הודהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו היטב את תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

מר יאיר פרייברג
רשיון: 62254

חתימה + חותמת ע"ד

תאריך: 22/6/22

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ ליאור שאולי נושא ת.ז. 66646431 שכתובתי היא עמק דותן 15 פתח תקווה, מאשר ומצהיר בזאת כדלקמן:

הואיל ובתאריך 22.11.17 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים בבי"ח שיבא (להלן: "התאונה"), אשר לטענתי כתוצאה ממנה נגרמו לי נזקי גוף ישירים ו/או גם עקיפים;

והואיל ובגין התאונה הגשתי לבית משפט השלום ברחובות תביעה כנגד ענבל חברה לביטוח בע"מ, אשר הוחלפה ב"מדינת ישראל" (להלן "הנתבעת") אשר תישא בפיצויים באמצעות ענבל- הקרן הפנימית של ביטוחי הממשלה.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם הנתבעת לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי דרישותיי מכל מין וסוג שתוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

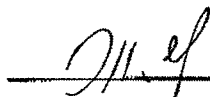
לכן הנני מאשר מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת הנתבעת הינו סך של 44,066 ₪ (ארבעים וארבעה אלף וששים וששה ₪) הכולל שכ"ט עו"ד, מע"מ והוצאות משפט (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
2. בתמורה לקבלת הסכום הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, בגין כל נזק שנגרם ו/או יגרם, הברוך או הנובע במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתקן וגם או יבוא במקום הדין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעת ו/או כלפי כל נושא משרה ו/או בעל תפקיד בה.
3. הנני מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעת עד לגובה הסכום מיד עם דרישתה הראשונה, על כל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדה ובגין כל תביעה (כולל הוצאות משפטיות) שתשולם על ידי לאדם או גוף שהטיבו את מקיי בגין נזק עבורו קבלתי פיצוי מהנתבעת עקב התאונה הנ"ל.
4. שטר זה משלח מבלי לפגוע בזכויות הנתבעת ואין בו הוצאה כלשהי בזכותי או כדי להפסיק את מרחץ ההתיישנות בתביעתי במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות באם לא יחתם על ידי לבסוף מסיבה כלשהי.

5. הנני מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעת ו/או מי מטעמה, בסכום שלא יעלה על הסכום המצוין בסעיף 1 דלעיל מיד עם דרישתה הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה, שתוגש נגדה בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידה לאדם או לגוף שפיצו אותי על מזק עבדתי קיבלתי פיצוי מהנתבעת עקב התאונה הנ"ל, למעט תשלומים ששולמו לי מהמוסד לביטוח לאומי-ענף נפגעי עבודה בגין התאונה.
6. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות שאינני זכאי/ת להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד – 1994, ככל שאני זכאי/ת לפיצוי כזה.
7. אני מצהיר כי ידוע לי שלאור חוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009 ו- 2010) התס"ט 2009 (להלן: "**חוק ההסדרים**") החל מיום 01/01/10, קופת החולים בה אני חבר, היא זו אשר אחראית לספק לי את הטיפול הרפואי הדרוש עקב התאונה.
8. א. הנני מצהיר ומאשר כי התאונה הנח "תאונות עבודה" כמשמעותה בחוק הביטוח הלאומי.
- ב. הנני מצהיר ומאשר כי לא פניתי למוסד לביטוח לאומי-ענף נפגעי עבודה לקביעת דרגת נכות בגין התאונה.
- ג. אני מצהיר ומתחייב כי לא פניתי, ולא אפנה בדרישות ו/או תביעות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי על כל ענפיו, אגפיו ומחלקותיו, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהמקום שנגרמו לי ממנה. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למוסד לביטוח לאומי בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה ו/או הטבה ו/או טובת הנאה אחרת מהמוסד לביטוח לאומי בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעת מיד עם דרישתה כל סכום שקיבלתי ו/או אקבל מהמוסד לביטוח לאומי ו/או שאני זכאי לקבל מהמוסד לביטוח לאומי עקב התאונה.
- ד. במידה ותבוא דרישה או תביעה לשיפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי הנתבעת ו/או מי מטעמה בגין תגמולים או גמלאות ו/או הטבות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי ו/או עבורי על-ידי המוסד לביטוח לאומי בגין התאונה, הנני מתחייב בזאת לפצות ולשפות את מקבל התביעה או הדרישה מיד עם דרישתה הראשונה, על כל סכום שהוא יידרש לשלם, לרבות הפרשי הצמדה ושכ"ט עו"ד ומע"מ.
- ה. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה, כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי, תקבול או גמלה כלשהם בגין ו/או בקשר עם 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 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש כלפי הנתבעת עפ"י שטר קבלה זה.
1. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימה הנתבעת לשלם לי את הסכום הנקוב בסעיף 1 דלעיל ובכפוף לפסק דין המאשר את הסכם הפשרה.
2. הנני מתחייב לקבל פסק דין בתביעתי ב- ת.א 19605-01-20 בבית המשפט השלום ברחובות על פי הוראות שטר קבלה ושחרור זה.

לראיה באתי על החתום :

חזים 22 בחדש 6 שנת 2022.



ליאור שאולי ת.ז. 66646431

אישור

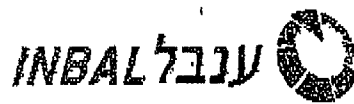
אני החתום מטה אילן מרזוני, עו"ד, מאשר בזה כי כתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל על-ידי ליאור שאולי נמשא ת.ז. 66646431 מרצונו הטוב והחופשי ואשר חידחה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו היטב את תוכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

עו"ד אריאל פרייברג

חתימה + חותמת עו"ד מס' רשיון: 62254

תאריך: 22/6/22





צב"ב
נ"מ
ק"מ

טופס בקשת תשלום פיצויים לחשבון בנק

אבקש להעביר את תשלום הפיצויים בתיק מס

נא למלא בכתב ברור:

לחשבון בנק ע"ש ד"ר אריאל פרייברג

מס' חשבון בנק 133470

שם הסניף ומספרו 317 סניף תל אביב

שם הבנק ומספרו 14 מנורה

מספר ח.פ. של בעל החשבון _____

מספר ע.מ. של בעל החשבון 066630930

מספר ת.ז. של בעל החשבון 066630930

כתובת של בעל החשבון אריאל פרייברג, תל אביב

מספר טלפון של בעל החשבון 03-7412358

מספר פקס של בעל החשבון 077-3110943

כתובת דוא"ל של בעל החשבון freiarie@gmail.com

מצ"ב צילום המחאה מבוטלת/ אישור בנק על ניהול החשבון

ידוע לי כי התשלום יבוצע בכפוף למילוי כל הפרטים לעיל והמצאת צילום המחאה מבוטלת או אישור הבנק על ניהול החשבון.

ע"ד אריאל פרייברג

מס' רשיון: 62254

תתימנת התובע/ בייכ התובע

22.6.22

תאריך

אוצר החייל

מקבוצת הביטחון

סניף 317 כפר גנים

קניון גנים - העצמאות 65, פתח תקוה, טל' 03-9780200

0629538 14 31700 409133470

למוטב בלבד

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

06

PAY TO

נח

13/04/17 - כ

שלמו ל

N.I.S.

נח

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