

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

19.7.22

מ.ל.ב.

לכבוד עו"ד יונית טאו זוהר
מחלקת תביעות חובה
הראל חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל
ח.ג.,

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

הנדון : אליהו דרוויס, ת.ז. 022455919
תאונה מיום 16.4.20; רכב נושא מ"ר 91-406-26
מס' תביעה: 210310006699

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 38,000 ₪ חתום על ידי מרשי.

2. כן, מצ"ב העתק המחאה של הח"מ.

3. לעיונכם וטיפולכם המסור בביצוע העברה בנקאית אודה.


בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד

אסמכתא: EL69772760
תאריך: 13/07/22

8 773240

שט"פ סלוק סופי בגיר

ניתן להחזיר חתום בפקס 03-7348177

או בדוא"ל tviot.hova@harel-ins.co.il

מספר סוג מסמך 749

מס.חביעה: 210310006699

מס.פוליסה: 803104039421

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ דרויס אליהו

שכתובתי היא הרצל 37

כדלקמן:

הואיל ובתאריך 16/04/2021 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב-
ע" רכב מספר 9140626 (להלן: "התאונה"),

אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם דרויס אליהו
(להלן: "המבוטחים") ועם הראל 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.

לכן הנני מאשר מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") באמצעות פרייברג אריאל עו"ד הינו בסך של 38000 ש"ח הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו. הסכום הינו מעבר לתשלומים תכופים, ככל ששולמו בתביעה זו. בסכום הנ"ל נכללו הפרשי הצמדה וריבית המגיעים לי על פי כל דין.
2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל 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 כל חיקוק שיתקן וגם\או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהינה 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, 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 גוף שהיטיבו נזקי בגין נזק עברו קיבלתי פיצוי מהנתבעים עקב התאונה הנ"ל, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לי, ולמעט הוצאות רפואיות בגין שירותים שקיבלתי עד היום הכלולים בסל הבריאות שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.
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. א. ידוע לי, כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך, שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה". אני מצהיר ומתחייב, כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו\או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.

המחשך שט"פ- מס. תביעה 210310006699 סכום הצעה 38000 ,
מיום 13/07/22 , מס' אסמכתא EL69772760

ב. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו\או גמלה ו\או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה, אך לא יותר מהפיצוי ששולם לי.

ג. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, חקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי ניתנה 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 לנתבעים כלפי על פי שטר קבלה זה.

6. אין בהצעה זו כדי להפסיק מרוץ ההתישנות על פי כל דיו.

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

8. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, יכולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.

9. ידוע לי כי ככל שרובץ עיקול ו\או שעבוד ו\או משכון או מניעה חוקית אחרת לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותי במועד שלא יעלה על 30 יום מיום קבלת שטר הפטור החתום אצל המבטחים או לא יעלה על 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם הפשרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מביניהם.

ולראיה באתי על החתום:
היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה
עד לחתימה _____

אני הח"מ _____ מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ט"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואח התוצאות הניבעות ממנו.

עו"ד אריאל פרייברג
מס' דשיון: 62254

חתימה

בכבוד רב,

יונית טאו זוהר עו"ד

טל : 03 - 7547726

פקס : 03 - 7348177

הראל חברה לביטוח בע"מ

מס. פקס בא כח : 0773180983

מס. ארוע: 2146755 מט. נפגע: 2

אוצר החייל

מקבוצת הביטוח

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