

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

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

Frei.ariel@gmail.com

06 נובמבר 2022

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

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

**בדוא"ל
מבלי לפגוע בזכויות**

**לכבוד
עו"ד סיגלית ליצ'ק
הכשרה חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל
ח.נ.**

**הנדון: רכב נושא מ"ר 61-595-79
הנפגעת: לילך קרווני רוזר, ת.ז. 042342899
מס' תביעה: 8022000192201**

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 17,000 ש"ח חתום על ידי מרשתי.
2. כן, מצ"ב אישור ניהול חשבון של הח"מ.
3. אודה לביצוע העברה בנקאית לפקודת הח"מ.

בכבוד רב ובב"ח,



**אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין**



26/10/2022

רק שטר קבלה עם חתימה במקור יכובד

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

מס' תביעה: 8022000192201

שטר קבלה ושחרור

רכב: 6159579
נושא/ת.ז.: 42342899 (להלן "התובע")

אני הח"מ: קראוני לילך

- מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: 13/02/2020
הואיל ובתאריך: 13/02/2020
(להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענותי נזקי גוף ישרים וגם/או עקיפים.
והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם קראוני לילך
- אני מסכים לקבל מאת המבטחים את הסך של 17,000 ₪ שבע עשרה אלף ₪ (להלן: הסכום) הסכום ישולם תוך 30 יום ממועד קבלת כתב הקבלה החתום בחברתנו.
 - עם קבלת הסכום, הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישות 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 הדין הקיים היום או שיחוקק בעתיד.
 - הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המבטחים והמבוטחים או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה או תביעה, שתוגש נגדם או כנגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לכל אדם או גוף שהיטיבו את נזקי עקב התאונה וזאת בגין נזק עבורי 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 תשנ"ד, ככל שאני זכאי לפיצוי כזה.
 - כמו כן הנני מצהיר/ה בזה כי:
 - (א) לא פניתי ולא אפנה בעתיד בתביעה למוסד לבטוח לאומי בגין התאונה, הן במסגרת "תאונת עבודה" ו/או מכח הפרק הדן 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 מהמל"ל בקשר לתאונה, הנני מתחייב להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאני זכאי לקבל מהמל"ל עקב התאונה.
 - (ג) הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמוסד לבטוח 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 לבטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"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 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 וכל אחד מהם לחוד.
 - מוסכם כי שטר הקבלה נשלח מבלי לפגוע בזכויות, וכי אין בו הודאה כלשהי בזכותו של הנפגע, או כדי להפסיק מרוץ ההתישנות בתביעתו של הנפגע, במובן ס' 9 לחוק ההתישנות הנ"ל.
 - אני מורה למבטחים לשלם את הסכום הנקוב בסעיף 1 לעיל לעורך הדין שייצג אותי עד היום.

ולראיה בא התובע על החתום
היום 6 בחודש 11 שנת 2022 חתימה

עד לחתימה זו אינני מצהיר/ת שם וכתובת מלאים
אני הח"מ 6159579
ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצוני הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

חתימה: עו"ד אריאל פרינברג
מס' רשיון: 62254

6.11.22

תאריך

{3840A195-1B43-CC2B-8691-

84133F900000} - DriveU Template

www.hcsra.co.il | *3453 | 03-7960000 | 5811801 חולון | 1877 ת.ד. המלאכה 6

תאריך: 29.9.22

לכבוד
עו"ד אריאל פרייברג

הנדון: חשבון מס' 133470 - בסניף מס' 317

לבקשתך, הננו לאשר כי החשבון שבנדון רשום בסניפנו על שם:

מס'.	שם	מספר זיהוי
1.	עו"ד אריאל פרייברג בנאמנות פקדונות כללי	66630930
2.		
3.		
4.		

☒ בחשבון לא רשומים נהנים

☐ בחשבון רשומים נהנים כמפורט להלן:

מס'.	שם	מספר זיהוי
1.		
2.		
3.		
4.		

בכבוד רב,
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

