

תאריך: 29/12/2022
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד
עו"ד אריאל פרייברג
מייל

ח.נ.,

הנדון:	שיפור הצעה
מספר התביעה:	22/867/05691
שם המבוטח:	קיסוס תהילה
תאריך האירוע:	20/07/2021
מספר רישוי:	5757375
מספר פוליסה:	20/007/540/1373957
שם מוצר:	פוליסת ביטוח חובה לרכב פרטי
שם ענף:	ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב
סיווג התוכנית:	מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970
סוג האירוע:	אישי
שם נפגע:	נזקי גוף
סימוכין:	קסוס תהילה רבקה

מאשרים קבלת המייל שהתקבל ביום 14.12.22.

מעיון נוסף בתיקנו, אנו סבורים כי הצעתנו עניינית והולמת את חומרת הפגיעה. יחד עם זאת, לצרכי פשרה בלבד, נוכל לשפר הצעתנו לסך של 4.000 ש"ח.

חשוב לנו להדגיש, כי לא נוכל לשפר הצעתנו מעבר לאמור לעיל.

רצ"ב שטרי פטור, לאחר קבלתם חתומים כחוק נפעל להמצאת התשלום.

אנו מודים לך מראש על שיתוף הפעולה.

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

שם בעל החשבון _____ ת.ז./ח.פ. _____

מס' הבנק _____ שם הבנק _____ מס' הסניף _____

שם הסניף _____ כתובת הסניף _____

מס' חשבון _____ דואר אלקטרוני _____

יודגש ויובהר בזאת, כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע התשלום בהעברה בנקאית.

פרטי ת.ז./ח.פ. הינם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל בחברתנו.

תקופת ההתיישנות הינה 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח, ולגבי קטינים – 7 שנים מיום הגעתם לגיל 18 שנים, וזאת בכפוף להוראות הדין.
מודגש בזאת, כי אין די בהגשת תביעה לחברתנו כדי לעצור את מרוץ תקופת ההתיישנות, וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות, והכל בהתאם להוראות הדין

הנך רשאי להשיג על החלטות החברה בכתב, בהתאם לתנאי הפוליסה, וכן הנך רשאי להגיש חוות דעת מומחה מטעמך.
הנך זכאי להביא את השגתך בפני הגורם המטפל ולחלופין בפני הממונה על פניות הציבור בחברה, ובאמצעות הדואר לכתובת הרשומה מעלה, או באמצעות פקס מספר – 03-7336950, או באמצעות דואר אלקטרוני pnlot@fnx.co.il.
כמו כן, זכותך להביא את השגתך בפני גורמים נוספים ובכלל זה ערכאות שיפוטיות, או הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

בכבוד רב,
לימור קליין
טלפון: 03-7338031
דוא"ל:
TviotRechevhova@fnx.co.il
מחלקת תביעות רכב חובה

- את המסמכים הנדרשים עליך לשלוח אלינו באחד מהאופנים הבאים:
- כתובת דוא"ל: TviotRechevhova@fnx.co.il
 - מסרון (SMS): למספר טלפון: 055-7000887 – בעת השימוש באפשרות זו נדרש לשלוח את המילה **מסמך** למספר הנ"ל ויתקבלו הנחיות להעברת המסמכים.
 - סוכן הביטוח שלך
 - דואר ישראל: לכתובת דרך השלום 53 גבעתיים, מיקוד 5345433

מסמך זה מיועד לנשים וגברים כאחד וכתוב בלשון זכר לשם נוחות בלבד



הפניקס
כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.

קשרי לקוחות: *3455
03-7332222

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
www.fnix.co.il | info@fnix.co.il

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	13/12/2022
תביעה מס':	22/867/05691
מס' הפוליסה:	20/007/540/1373957
שם המבוטח:	קיסוס תהילה

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי - בגיר)

אני הח"מ, קיסוס תהילה רבקה, נושא/ת ת.ז. מס' 300089455, שכתובתי היא (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

הואיל ובתאריך 20/07/2021 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים ב (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "הנזקים"), בה היה מעורב רכב מס' 5757375,

והואיל ובאתי להסכם סופי וגמור עם קיסוס תהילה (להלן: "המבוטחים") וכן עם "הפניקס" 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, לרבות תשלומי הפרשי הצמדה וריבית, הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה.

לכן הנני מאשר/ת מתחייב/ת ומצהיר/ה כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים (להלן: "הנתבעים") הינו סך **4.000** ש"ח (ארבעת אלפים ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחותימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

הסכום הנ"ל יועבר תוך 30 יום מיום מסירת המאזרח מבין המסמכים הרלוונטיים הבאים לידי הנתבעים: כתב קבלה זה כשהוא חתום כדין ומאומת ע"י עו"ד, וככל שהוגשה תביעה לבית המשפט - העתק בקשה חתומה שהוגשה לבימ"ש לדחיית / מחיקת התובענה (במידה והתבקשה ע"י הנתבעים), כל מסמך אחר אשר נדרש ע"י הנתבעים כתנאי לתשלום.

הועבר הסכום הנ"ל לאחר תום 30 הימים כאמור, ישלמו אותו הנתבעים בתוספת הפרשי הצמדה וריבית צמודה בשיעור שנקבע לפי סעיפים 1 ו-4 לחוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתום 30 הימים ועד למועד התשלום.

2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט כלפי הנתבעים על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהנזקים שנגרמו לי בתאונה, 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.

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 הכלולים בסל הבריאות שניתנו לי במסגרת הרפואה הציבורית והנובעים מהתאונה.

4 א. אני מצהיר ומתחייב כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, (להלן: "המל"ל") הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.

ב. ידוע לי כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה" כמשמעות מונח זה בחוק הבטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995

ג. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גימלה 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, עד לגובה הסכום שישולם לי בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ד. הנני מאשר, מצהיר ומסכים בזה כי אם אקבל מהמל"ל תשלום, תקבול, או גמלה כלשהי בגין התאונה, הרי נתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1995, וניתנת בזאת מראש רשות מטעמי למל"ל לפעול לגבי בהתאם להוראותסעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

אני מצהיר בזאת, כי ברצוני לקבל הסך הנ"ל בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן, וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלתו: (נא למלא בכתב ברור וקריא, ומומלץ לצרף צילום המחאה).

- שם בעל החשבון _____ ת.ז./ח.פ. _____
 - מס' הבנק _____ שם הבנק _____ מס' הסניף _____
 - שם הסניף _____ כתובת הסניף _____
 - מס' חשבון _____ דואר אלקטרוני _____
 - כתובת למשלוח הודעת הזיכוי _____ / _____ / _____
- רחוב מספר יישוב

- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל אצל הנתבעים

ולראיה באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה _____
מס' טלפון נייד _____ מס' טלפון נייד _____ כתובת דוא"ל _____
עד לחתימה: _____ שם וכתובת מלאים: _____

אני הח"מ _____ 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.

תאריך: _____ חתימה: _____

□ מספר תביעה 22/867/05691 , שם תובעת/קסוס תהילה רבקה , תאריך אירוע 20/07/2021 .