

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, 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

7.2.23

מ.ל.ב.

לכבוד
עו"ד גלעד רודמן
כלל חברה לביטוח בע"מ
באמצעות דוא"ל

א.ג.נ.,

הנדון : תמר אברהם לוז, ת.ז. 058406315
תאונה מיום 01/05/2018
מס' תביעה : 185279070/1

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 17,500 ₪ חתום על ידי מרשתי.
2. כן, מצ"ב אישור ניהול חשבון פקדונות של הח"מ.
3. לעיוןך וטיפולכם המסור בביצוע העברה בנקאית לפקודת הח"מ אודה.

בכבוד רב וב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד

תאריך: 05.02.2023
מספר תביעה: 185279070/1
שם מטפל: גלעד רודמן, עו"ד

כתב סילוק סופי ומלא - לנכגע

אני הח"מ תמר לוז אברהם נושא מס' זיהוי 58406315 שכתובתי היא בני עטרות (להלן "התובע") מאשר כדלקמן:

הואיל

ובתאריך 01.05.2018 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים בכביש 46 (להלן "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענותי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל

ונתגלעו חילוקי דעות בין הצדדים לגבי תביעה שהגשתי לעניין התאונה, באתי לידי הסכם סופי וגמור עם תמר לוז אברהם (להלן "המבוטחים") ועם כלל חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבטחת") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל מין וסוג כלשהו, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

אי לכך, הנני מאשר/ת מצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחת (להלן "הנתבעים") באמצעות עו"ד אריאל פרייברג הינו סך של 17500.00 ש"ח (שבעה עשר אלף חמש מאות ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחל/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי 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 או יבוא במקום דין הקיים היום או שיחוקק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעים ו/או כל נושא משרה ו/או בעל תפקיד בהם. מובהר כי הסכום מהווה סכום סופי וכולל, לרבות כל טענה לעניין הפרשי הצמדה ו/או ריבית.
- הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את הנתבעים או מי מהם ו/או מי מטעמם, מיד עם דרישתם הראשונה בגין כל דרישה ו/או תביעה שתוגש כנגדם, או נגד כל אחד מהם לחוד, בגין כל סכום שידרשו לשלם בגין התאונה ו/או תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או גוף שהיטיבו נזקי בגין נזק עבורו קבלתי פיצוי מהנתבעים עקב התאונה הנ"ל, ובלבד שסכום השיפוי לא יעלה על הסכום ששולם ע"י הנתבעים. על אף האמור, המבטחת מתחייבת שלא לדרוש שיפוי מהתובע בגין הוצאות רפואיות עבור שירותים הכלולים בסל הבריאות, שניתנו במסגרת הרפואה הציבורית, הנובעים מהתאונה, ואולם מובהר למען הסדר הטוב כי אין באמור כדי להודות בחבות המבטחת בגין הוצאות כאמור, אשר הוצאות אלה הוסדרו בחוק ההתייעלות הכלכלית (תיקוני חקיקה ליישום התכנית הכלכלית לשנים 2009 ו-2010) התשס"ט.
- מוצהר בזה כי הסכום כולל פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי/ת להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד - 1994, ככל שאהיה זכאי/ת לפיצוי כזה.
- א. ידוע לי, כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך שהתאונה אינה מהווה "תאונת עבודה". אני מצהיר/ה ומתחייב/ת, כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי ממנה.
ב. אם אפר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש/ת תביעה למל"ל בקשר לתאונה ואקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה מהמל"ל בקשר לתאונה הנני מתחייב/ת להשיב לנתבעים מיד עם דרישה כל סכום שקיבלתי מהמל"ל ושאיני זכאי/ת לקבל מהמל"ל עקב התאונה עד לסכום ששולם לי ע"י הנתבעים.
- ג. הנני מאשר/ת, מצהיר/ה ומסכים/מה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול 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 עפ"י שטר קבלה זה.
- אני מאשר/ת כי ידוע לי שאין בתשלום הנ"ל הודאה מצד המבטחת ו/או המבוטחים בחבות כלשהי בקשר למקרה הנ"ל, לרבות בנוגע לחבות מכוח כל פוליסה אחרת, של המבטחת.
- מובהר כי תשלום הסכום יבוצע תוך 30 יום ממועד קבלת כל הנתונים ו/או המסמכים הבאים במשרדי המבטחת, לפי המאוחר מבניהם: כתב סילוק זה חתום ומאומת כדין; פרטי חשבון בנק להעברת הסכום כולל העתק המחאה מבוטלת; החלטת בית המשפט הנותנת תוקף של פסק דין להטכס הפשרה נשוא כתב סילוק זה (ככל שהוגשה בקשה כאמור לאישור בית המשפט); וכי אם תשלום הסכום יבוצע לאחר 30 יום ממועד קבלת כל המסמכים כאמור, יישא הסכום הפרשי הצמדה וריבית.

¹ בהתאם להגדרת המונח "הפרשי הצמדה וריבית" בסעיף 1 לחוק פסיקת ריבית והצמדה תשכ"א - 1961

8. ידוע לי ואני מסכים/מה שתשלום הסכום יבוצע בכפוף להוראות כל דין, לרבות הוראות בדבר עיקול, ככל שיוטל ו/או הוטל על כספיים המגיעים לי מאת הנתבעים. הנני מאשר/ת ומסכים/מה כי במקרה זה ועל אף האמור לעיל הסכום יועבר לידי רק לאחר ביטול המניעה החוקית, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.
9. הנני מצהיר/ה כי חתימתי על כתב סילוק זה מהווה אישור לסיכום שהושג כאמור בין הצדדים וכי הצהרותיי והתחייבויותיי אלו הינן בלתי חוזרות והן תחייבנה את כל מי שיבוא במקומי ו/או מטעמי. כמו כן, ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימו הנתבעים לסיכום האמור בכתב סילוק זה.
10. אני מתחייב/ת להגיש בקשה לדחיית כל תביעה בבית המשפט בגין התאונה ככל שהוגשה, כנגד המבוטחים ו/או המבטחת או קבלת תוקף של פסק דין בתביעה כאמור בכתב קבלה זה ולבקש פטור מיתרת האגרה.
11. ידוע לי ואני מסכים/מה כי במידה וקיים לי חוב כלפי המבטחת, הוא ינוכה מהסכום, בהתאם ובכפוף להודעת קיזוז שתשלח אלי כדין.
12. הצדדים מסכימים כי אין בתשלום ו/או בקבלתו משום הודאה בזכויות ו/או במקצת הזכויות ו/או תביעות התובע מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ו/או האחריות ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעים, לרבות טענת התיישנות ו/או כדי להפסיק מירוחק ההתיישנות במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958.
13. נבקשכם להפקיד את הסכום לחשבון בנק ה"ל ע"ש אילן פה"ר סניף 377 שמספרו 133470 (נא לצרף צילום המחאה מבוטלת).

י בהתאם להגדרת המונח "הפרשי הצמדה וריבית" בסעיף 1 לחוק פסיקת ריבית והצמדה תשכ"א - 1961

מספר תביעה: 185279070 / 1

263

עמוד 2 מתוך 3

כלל חברה לביטוח בע"מ | מערך התביעות

משרד ראשי: ראול ולנברג 36 | קריית עתידים, מגדל 8 תל אביב | מען למשלוח דואר: ת.ד. 37070 תל אביב 6136902
מערך התביעות לשירות: *6564 | www.clal.co.il

14. יודגש כי תביעה לתגמולי הביטוח מתיישנת על פי חוק לאחר 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 5 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958. מקרה ביטוח שאירע באזורים ובשטחים המפורטים בסעיף 33 לפקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל - 1970 תהיה תקופת התיישנות לפי הדין החל באותם אזורים או שטחים. ובהיר כי אין במשלוח דרישה לתגמולי ביטוח לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מועד קרות מקרה הביטוח בהתאם לטענותיך, כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו יום 01.05.2018

ההצעה לסילוק התביעה לפי כתב סילוק זה תקפה למשך 60 יום מהתאריך הנקוב בו. ככל שלא יוחזר כתב הסילוק למבטחת בתוך המועד הנ"ל כשהוא חתום כנדרש, תפקע ההצעה ולא יהיה לכתב הסילוק כל תוקף אלא אם הסכימה המבטחת לקבל אותו, למרות חלוף המועד.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך 7.2.23 חתימה [חתימה]
עד לחתימה - שם אילן פריד ת.ז. 06663090 חתימת עד [חתימה]

אימות

אני הח"מ אילן פריד עו"ד, מר. 62254 מרח' מגדל 8 תל אביב מצהיר/ה ומאשר/ת בזה כי כתב הסילוק דלעיל נחתם בנוכחותי בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל, אשר זיהיתיו על פי תעודת זהות / המוכר לי באופן אישי, מרצונו הטוב והחופשי ולאחר שהסברתי לו/ה היטב את תכנו ואת כל התוצאות הנובעות ממנו ולאחר שקרא/ה והצהיר/ה בפני כי הבינה/ה והסכים/ה לכל האמור בו.

עו"ד **אריאל פרידברג**
מסי רשיון: **62254**

חתימה [חתימה]

7.2.23
תאריך

יצוין כי בחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, קבועות הוראות ונוספות העשויות להשפיע על תקופת ההתיישנות, למשל לעניין קטין.

מספר תביעה: 185279070/1

263

עמוד 3 מתוך 3

כלל חברה לביטוח בע"מ | מערך התביעות

משרד ראשי: ראול ולנברג 36 | קריית עתידים, מגדל 8 תל אביב | מען למשלוח דואר: ת.ד. 37070 תל אביב 6136902
מערך התביעות לשירותך: *6564 | www.clal.co.il

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

