

**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

31 מרץ 2023

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

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

**בפקס
מבלי לפגוע בזכויות**

**לכבוד
הגב' צילה מאיר
AIG חברה לביטוח בע"מ
באמצעות פקס: 03-9272442
ג.נ.**

**הנדון: תאונה מיום 21.6.20, הנפגע: אביב קלדרון
מס' תביעה: 1210210046920**

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 5,500 ₪ חתום על ידי מרשי.
2. כן, מצ"ב אישור ניהול חשבון.
3. אודה לעיוןך וטיפולכם המסור בביצוע העברה בנקאית לפקודת הח"מ.

בכבוד רב ובתודה,



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



ביטוח חובה – נזקי גוף

תביעה: 2 / 1210210046920

תאריך: 09/02/2023

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ אביב קלדרון נושא ת.ז. 214303703 שכתובתי (להלן "התובע") מאשר ומצהיר כדלקמן: הוואיל ובתאריך 21/06/2020 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב- (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם מורן גבי (להלן המבוטחים) וכן עם אי"ג ישראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבוטחים") לקבל פיצויים בסכום כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי מוחלט ומלא של כל טענותי תביעותי ודרשותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, כולל בלי יוצא מן הכלל, הטבעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, והנני מצהיר ומאשר כי לא יהיו לי יותר שום טענות או תביעות אל המבוטחים ו/או המבוטחים.

לכן הנני מאשר ומצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. אקבל מאת המבוטחים והמבוטחים באמצעות אריאל פרייברג, עו"ד סך כולל של 5,500 ₪ (חמשת אלפים חמש מאות ₪) [להלן: "הסכום"].

תמורת הסכום וקבלתו הנני מוותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו לי בעתיד, הכרוכות או הטבעות 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 שיחוקק בעתיד.

התשלום נעשה כערך מטרד בלבד, מבלי להכיר באחריות ו/או בחבות ו/או בטענה מטענות התובע ולפניה משורת הדין.

הצעתנו מותנית בקבלת יפוי כוח חתום + אישור ממשרד הרישוי בדבר תקפות רישיון הנהיגה של הנהג/ת במועד התאונה.

2. הנני מצהיר ומתחייב כי אין ולא תהיינה לשום אדם או גוף איזה שהם זולתי, לרבות צד שלישי כלשהו, מיטיב לפי חוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחי (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד 1964 והמוסד לביטוח לאומי, שם תביעות ודרשות שהן בלי יוצא מן הכלל, בעבר, בהווה ובעתיד, כלפי המבוטחים ו/או המבוטחים, בהקשר וכלל בטבע, במישרין או בעקיפין מהתאונה הנ"ל ו/או הנזקים ו/או הפיצויים, ואני מתחייב לפצות ולשפות אותם וכל אחד מהם, בשלמות, מיד עם דרישתם הראשונה, על ונגד כל תביעה ודרשה שתוגש, נגדם או נגד מי מהם, עד לגובה הסכום שמשולם לי על פי כתב קבלה זה, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית כדין, למעט כל תשלום בגין שירותים רפואיים שקיבלתי או אקבל בעתיד, הכלולים ב"סל הבריאות" לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד 1994 הנובעים ישירות מהתאונה.

3. כמו כן הנני מצהיר ומתחייב בזה כי:

א. התאונה לא ארעה במהלך עבודתי או בדרך מביתי לעבודתי או בחזרה מעבודתי לביתי, לא פניתי ולא אפנה בעתיד בתביעה למוסד לביטוח לאומי שיכיר בתאונה, הן במסגרת "תאונת עבודה" ו/או במסגרת "נכות כללית". לא קיבלתי עד היום תשלום כלשהו מהמוסד לביטוח לאומי בגין התאונה. ידוע לי כי הסכום שישולם לי ע"פ שטר קבלה זה כולל בחובו גם את התקבולים האמורים להשתלם אם בכלל, על ידי המוסד לביטוח לאומי ושיעורן של הגמלאות הנ"ל לא נוכה מן הסכום שמשולם על פי שטר קבלה זה.

ב. אם למרות הצהרתי והתחייבותי זו, אפנה למוסד לביטוח לאומי ותגיע דרישה לשפוי מצד המוסד לביטוח לאומי כלפי המבוטחים ו/או המבוטחים ו/או מי מהם בגין תקבולים ו/או גמלאות מכל סוג שהוא, המשתלמים לי על ידי המוסד לביטוח לאומי בגין התאונה, הנני מצהיר ומסכים כי נתונה בזה מראש רשות והסכמתי כי יחול עלי האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נסח משולב) התשנ"ה-1995, וניתנה בזאת מראש רשות מטעמי למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש כלפי למבוטחים ולמבוטחים על פי שטר קבלה זה.

30.3.23

30.3.23

תאריך
תאריך

חתימת התובע

חתימת ב"כ התובע

מס' רישוי: 62254

בכדי שמכל לטפל במהירות וביעילות, מא לציין מס' תביעה, מס' התובע ושם התובע בכל פניה עמה 1 מתוך 2 | טופס מספר 59 | תאונות אישיות | מכיל מידע המוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות מבלי לפגוע בזכויות | מבלי להכיר באחריות | מבלי לפגוע בטענות ההתביעות



ביטוח חובה – נזקי גוף

4. ידוע לי כי אין בכתב הקבלה זה או עצם משלוחו כדי להפסיק את מרוץ ההתיישנות.
5. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, והצהרתי הסכימו הנתבעים לשלם לי את הסכום.
6. הפרת התחייבות לפי שטר זה דינה הפרת חוזה לכל דבר.
7. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
8. הנו מאשרים כי כל חוב פרמיה ו/או השתתפות עצמית ו/או כל חוב אחר שיש לי, אם יש לי, למבטחת, יקוזז כנגד התשלום הנ"ל.
9. מועד התשלום המנוי בכתב הקבלה לא יעלה על 30 יום, ממועד קבלת כתב הקבלה החתום בחברה, ובתנאי שהתקיימו כל התנאים המנויים בכתב הקבלה ו/או במכתב הנלווה לכתב הקבלה ובכפוף להוראות הדין.

ולראיה באתי על החתום:

שם מלא גל פרמיה חתימה [חתימה] תאריך 30.3.23

אני הח"מ גל פרמיה 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 תכנו ואת התוצאות הטבעיות ממנו.

מס' רישום: 62254

תאריך 30.3.23 חתימה [חתימה]

הנני מסכים כי הסכום בסך 5,500 יועבר לחשבון שפרטיו מצויינים להלן:

שם בעל החשבון גל פרמיה מס' הסניף 317
מספר חשבון 133470 שם הבנק אזכרה חתימה [חתימה] תאריך 30.3.23

על מנת שמכל להעביר ישירות לחשבון הבנק בהעברה בנקאית את הסכום המוסכם בינינו כפי שמופיע בסעיף 1 בכתב קבלה זה, אנא צרפו צילום המחאה. כמו כן, נבקשך לציין בכתב יד ברור את פרטי חשבון וסניף הבנק.

בכדי שמכל לטפל במהירות וביעילות, נא לציין מס' תביעה, מס' התובע ושם התובע בכל פנייה עמוד 2 מתוך 2 | סופס מספר 59 | תאונות אישיות | מכיל מידע המוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות מבלי לפגוע בזכויות | מבלי להכיר באחריות | מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

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

