



ABA HILLEL 7 ST, RAMAT GAN

Tel 03-7412358 , Fax 077-3180983

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

פקס 077-3180983 03-7412358 טל'

אריאל פרייברג משרד עורכי דין

9/4/23

לכבוד

עו"ד לימור דבי

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

מחלקת תביעות חובה

באמצעות דוא"ל

מ.ל.ב.
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ח.ג.,

הנדון : הדר ישורון מס' רכב : 86-087-08
מס' תביעה : 22/865/07930

1. מצ"ב כתב קבלה ע"ס 70,000 ₪ חתום על ידי מרשתי.
2. כן, מצ"ב פרטי חשבון ואישור ניהול חשבון.
3. לעיוןך וטיפולך המסור בביצוע העברה בנקאית אודה.



לכבוד רב וכו"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד

הופק ע"י מערכת תביעות פניקס	
תאריך:	02/04/2023
תביעה מס':	22/865/07930
מס' הפוליסה:	19/019/540/1879324
שם המבוטח:	ישורון הדר

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כתב קבלה ויתור ושחרור (סילוק סופי - בגיר)

אני הח"מ, ישורון הדר, נושא/ת ת.ז. מס' 312528193, שכתובתי היא באמצעות עו"ד אריאל פרייברג (להלן: "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן:
הואיל ובתאריך 25/02/2020 או סמוך לתאריך הנ"ל אירעה תאונת דרכים בבני ברק 4 בכביש עירוני (להלן: "התאונה") אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים ו/או עקיפים (להלן: "הנזקים"), בה היה מעורב רכב מס' 8608708, והואיל ובאתי להסכם סופי וגמור עם ישורון הדר (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 70,000 ש"ח (שבעים אלף ₪) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן "הסכום") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.

הסכום הנ"ל יועבר תוך 30 יום מיום מסירת המאוחזר 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 ומוחל/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 להוראות סעיף 329 הנ"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השיפוי שיש לנתבעים כלפי עפ"י שטר קבלה זה.

התשלום יבוצע בכפוף לקבלת העתק בקשת חתומה לדחית/מחיקת התובעה בת.א. 49801-11-22 בבית משפט השלום בבת ים.

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 זאב אריאל פהירר ת.ז.ח.פ. 0161613109310
מס' הבנק 14 שם הבנק אזר חיל מס' הסניף 317
שם הסניף פת כתובת הסניף רחובות 65, רמת תקווה
מס' חשבון 133470 דואר אלקטרוני frei.ariel@gmail.com
כתובת למשלוח הודעת הזיכוי אריאל פהירר 17 רחוב מספר יישוב

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

ולראיה באתי על החתום:

היום 9 בחודש 4 שנת 2023 חתימה [חתימה]
מס' טלפון נייד 03-7412358 מס' טלפון נייד 054-6544030 כתובת דוא"ל [כתובת דוא"ל]
עד לחתימה: זאב אריאל פהירר שם וכתובת מלאים: אריאל פהירר 7 רחוב מספר יישוב

אני הח"מ זאב אריאל פהירר 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.

עו"ד זאב אריאל פהירר

חתימה: מס' רשיון: 62254

תאריך: 9/4/23

מספר תביעה 22/865/07930 , שם תובעת/ת ישורון הדר , תאריך אירוע 25/02/2020

תאריך: 02/04/2023
מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד:
עו"ד אריאל פרייברג
אבא הלל 7
רמת גן, 52522

ח.נ.

הנדון: **הודעת פשרה בגין תאונת דרכים**

מספר התביעה: 22/865/07930
שם המבוטח: ישורון הדר
תאריך האירוע: 25/02/2020
מספר רישוי: 8608708
מספר פוליסה: 19/019/540/1879324
שם מוצר: פוליסת ביטוח חובה לרכב פרטי
שם ענף: ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב
מנועי [נוסח חדש], התש"ל-1970
סיווג התוכנית: אישי
סוג האירוע: נזקי גוף
שם נפגע: ישורון הדר
סימוכין:

בהמשך לטיפולנו בתביעה:

על סמך המידע והמסמכים המצויים בתיקנו, הצעתנו לסילוק התביעה היא סך של 70,000 ₪.
מצ"ב שטר פטור מתאים לחתימת מרשך/תך.

עם קבלת שטר הפטור החתום כדן ומאומת ע"י עו"ד, נפעל להמצאת התשלום.

התשלום יבוצע בכפוף לקבלת העתק מבקשה חתומה לדחיית/מחיקת התובענה ללא צו להוצאות. כן נבקשך במקביל לעתור לבית המשפט על מנת שיורה על פטור מתשלום יתרת האגרה, לנוכח אי הגשת כתב הגנה, ולהמציא לידינו העתק מהחלטתו.

אנו מודים לך מראש על שיתוף הפעולה.

- לצורך ביצוע התשלום בהעברה בנקאית ישירות לחשבונך, נבקשך להמציא הפרטים הבאים:
שם בעל החשבון: ד"ר אריאל פרייברג ת.ז. 016161310191310
מס' הבנק: 14 שם הבנק: מזכ"ל מס' הסניף: 377
שם הסניף: רמת כתובת הסניף: חורבן 65 רמת
מס' חשבון: 133470 דואר אלקטרוני: ariel@ariel.com
- יודגש ויובהר בזאת, כי ללא מלוא הפרטים הנ"ל, לא ניתן לבצע התשלום בהעברה בנקאית.
- פרטי ת.ז. / ח.פ. הם תנאי הכרחי גם לצורך תשלום באמצעות המחאה.
- ככל שלא יועברו פרטי החשבון, התשלום יועבר בהתאם לאמצעי התשלום המקובל בחברתנו.

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

