

בעניין:

**התובעת:**

ע"י ב"כ עו"ד פרוליק פרחי ואח'  
מרחי זיבוטינסקי 7 רמת גן  
טל: 03-6114140, פקס: 03-6114130

- נ ג -

**הנתבעות:**

2. אי.איי.ג'י חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 512304882  
ע"י ב"כ עוה"ד ע. חרל"פ (מ.ר 6561) ו/או א. לוי ו/או ט. שליט  
ו/או צ. איש-טוב ו/או י. זליקוביץ ו/או מ. אלנתן  
ו/או ר. אלחדיף ו/או א. ולדמן ו/או ר. לובומסקי  
ו/או ע. חרל"פ ו/או נ. אגמון ו/או ד. לוי ו/או מ. כזם  
מדרך מנחם בגין 7 (בית גבור ספורט), רמת-גן 52681  
טל: 03-7549966, פקס: 03-7549970  
דוא"ל: e.mail- harlap@harlap.co.il

**הודעה על הסכם פשרה**

הנתבעים, והתובעת מצד שני, מתכבדים להודיע בזה לכב' בית המשפט כי הגיעו בנייהן לכלל פשרה בגין תביעת התובעת כנגד הנתבעים וכתוצאה מפגיעותיה בתאונה מיום 21/08/19, כדלהלן:

1. הנתבעים - מבלי להכיר בכל חבות לתאונה וכמחווה של רצון טוב בלבד כלפי התובעת - ישלמו לתובעת סילוק סופי ומוחלט של כל תביעותיה למיניהן לרבות וכולל תביעות מיטיבים למיניהם, והיו אשר יהיו, כלפי הנתבעים, בגין תביעה זו, וכל יתר תביעותיה וטענותיה כלפי הנתבעים בגין תאונת הדרכים שארעה לתובעת לטענתה ביום 21/08/19 את הסכום הכולל של 339,320 ₪ (מעבר לתגמולי המוסד לביטוח לאומי - ענף נפגעי עבודה).
2. התובעת מצהירה בזה כי עם קבלת הסך הנייל של 339,320 ₪, אין ולא תהיינה לה יותר תביעות או מענות אחרות או נוספות המתייחסות לתאונה האמורה מיום 21/08/19 כלפי הנתבעים או כלפי כל גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא מטעם, בשם או במקומם, בגין הנזקים הגופניים, הכספיים ו/או האחרים ו/או הוצאות טיפול רפואי או תרופתי ו/או אשפוזים שנגרמו או יגרמו לה בעתיד בעטיה של התאונה או כתוצאה ממנה, מכל מין וסוג שהוא.
3. התובעת מצהירה ומאשרת כי עם ותמורת קבלת הסכום האמור בסעיף 1 לעיל, יהיה עליה לשאת בעצמה בכל ההוצאות הרפואיות למיניהן ללא יוצא מהכלל, לרבות וכולל טיפול רפואי, תרופתי, סעודי ואשפוזים למיניהם, ככל ובמידה ותזדקק להם בעתיד, בין אם בארץ ובין אם מחוצה לה ובכל מקום שהוא, ולא תהא לתובעת או למיטיבים נותני הטיפול והאשפוז הרפואי כל זכות תביעה שהיא, במישרין או בעקיפין, כלפי הנתבעים ו/או כלפי מי מהם, ולא כלפי כל גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא, מטעם בשם או במקומם (למעט הוצאות רפואיות המכוסות בסל הבריאות והכל בכפוף לאמור בחוק ההסדרים).
4. התובעת מצהירה ומאשרת בזה שלא הגישה ואף אדם מטעם לא הגיש כל תביעה שהיא למוסד לביטוח לאומי (למעט מלייל נפגעי עבודה), וכך היא מתחייבת לא להגיש כל תביעה שהיא למוסד לביטוח לאומי בעתיד, ותהיה אשר תהיה, או כל תביעה אחרת שהיא כלפי רשות, מוסד גוף או אדם אחר שהם, בגין או בקשר, במישרין או בעקיפין, לכל עניין הנובע והכרוך לנזקים הגופניים, הכספיים והאחרים שנגרמו לה בתאונה מיום 21/08/19 או כתוצאה ממנה, וזאת בזמן כל שהוא בעבר או לעתיד, בכל צורה ואופן שהם, במישרין או

בעקיפין, ולמען הסר ספק התובעת מצהירה ומאשרת בזה כי לא הגישה ולא קיבלה כל גמלה שהיא מכל ענף אחר של המל"ל.

5. התובעת מצהירה בזה כי לשום אדם וגוף אין תביעות נגד הנתבעים או כלפי גוף, תאגיד או אדם אחר שהוא בשמם או מטעמם או במקומם בקשר לנזקים שנגרמו לה בגין וכתוצאה מהתאונה האמורה מיום 21/08/18 לרבות למיטיבים למיניהם, לרבות למוסד לביטוח לאומי, לפי החוק לתיקון דיני הניקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד-1964 וגם/או חוק הביטוח הלאומי וגם/או כל חוק ופקודה אחרים (למעט מל"ל נפגעי עבודה).

6. מבלי לפגוע באמור לעיל התובעת מסכימה ומאשרת בזה כי בכל מקרה תהא זכאית לקבל מהמוסד לביטוח לאומי גמלה כל שהיא בגין הנזקים הגופניים או האחרים למיניהם שנגרמו לה בתאונה הנדונה מיום 21/08/19 (למעט מענף נפגעי עבודה) יהיה המוסד לביטוח לאומי זכאי בכל מקרה שכזה לזקוף את מלוא הסכומים שקיבלה על פי הודעת פשרה זו, על חשבון הקצבה שתגיע לה או העשויה להגיע לה מהמוסד לביטוח לאומי, בכל צורה ואופן שהם, וחתומת ב"כ התובעת על הודעת פשרה זו מטעם התובעת מהווה כתב הסכמה וחוראות בלתי חוזרות מטעם התובעת למוסד לביטוח לאומי לעשות כן, עפ"י סעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) תשנ"ה-1995.

7. במקרה שתבוא תביעה כל שהיא כלפי הנתבעים או מי מהם או כלפי כל גוף תאגיד או אדם אחר מטעמם בשמם או במקומם, בקשר לנזקים שנגרמו לתובעת בגין וכתוצאה מהתאונה האמורה, יהיה על התובעת לפצות הנתבעים או מי מהם וגם/או כל גוף תאגיד או אדם אחר, מטעמם בשמם או במקומם, במקרה ונזקים כאלה ייגבו מהם או ממי מהם, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד בצירוף מע"מ, שיגרמו להם עקב כל תביעה מעין זו והכל בצירוף הפרשי הצמדה וריבית בגין כל סכום שיאלצו לשלם בגין כל תביעה מעין זו (והכל למעט תביעת המל"ל-ענף נפגעי עבודה).


8. בכפוף להצגת ייפוי כוח חתום ומאומת, הסכום האמור בסעיף 1 דלעיל ישולם על ידי הנתבעים באמצעות העברה בנקאית לב"כ התובעת (לאחר המצאת צילום המחאה מבוטלת של ב"כ ובמידת הצורך אישור ניהול חשבון נאמנות) תוך 30 יום מיום אישור הפשרה ומתן תוקף של פסק דין לה או מיום קבלת שטר פיטורין חתום ומאומת כדין במשרד ב"כ הנתבעים או מיום קבלת ייפוי הכוח ומסמכי נהול חשבון כמפורט לעיל, והכל ע"פ המאוחר מביניהם, שאם לא כן ישא הסכום האמור הפרשי הצמדה וריבית מהיום הקבוע לתשלום לעיל, ועד לתשלומו בפועל.

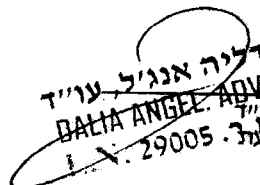
9. כל צד ישא בהוצאותיו, ולא יהיה צו להוצאות.

10. הצדדים מבקשים לאשר פשרה זו וליתן לה תוקף של פסק דין בכל המתייחס לתביעת התובעת כנגד הנתבעים בגין התאונה מיום 21/08/19.

11. בית המשפט הנכבד מתבקש לפטור את הצדדים ו/או מי מהם מתוספת אגרה ככל שזו קיימת, לאחר שהצדדים הגיעו ביניהם לכלל פשרה בהתאם להצעת כבי בית המשפט ובטרם נשמעו כל ראיות התביעה, ונחסך זמן שיפוטי רב.

ולראיה באו הצדדים על החתום -

  
רוסטי לובומסקי, עו"ד  
ב"כ הנתבעים

  
דליה אנג'ל עו"ד  
DALIA ANGEL ADV  
עו"ד  
ב"כ התובעת  
ת.ד. 29005

י"ב ניסן תשפ"ב, 13/04/2022 פסק דין
תיק 2959-05-21
ש' דב גוטליב
ניתן תוקף של פסק דין להסכם הפשרה. פטור מתשלום יתרת אגרה כמבוקש.
*** נחתם דיגיטלית ***

**אי.א.גי ישראל חברה לביטוח בע"מ**  
ת.ד. 545 פתח תקווה 49100

תאריך: 12.4.22  
תביעה 1200210043533

**כתב קבלה ויתור ושחרור ת.ד. (נזקי גוף)**

אני הח"מ **ת.ז. [REDACTED]** (להלן "התובע/ת") מאשר/ת ומצהיר/ה כדלקמן: הואיל ובתאריך 21/08/19 או סמוך לתאריך הנייל ארעה תאונת דרכים (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם /או עקיפים. והואיל ובאתי לדידי הסכם עם אי.א.גי ישראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי מכל סוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

לכן הנני מאשר/ת ומצהיר/ה ומתחייבת/ת כדלקמן: הסכמתי לקבל היום מאת המבטחים והמבטחים באמצעות אי.א.גי ישראל חברה לביטוח בע"מ סך כולל של 339,320 ₪ וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמתי לקבלת הסך הנייל (להלן "הסכום").

1. תמורת הסכום הנני מוותרת/ת בזה לחלוטין ומוחלת/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו /או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, עפ"י כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד ועפ"י כל חקיקה שתתקן /או יבוא במקום דין הקיים היום או שיחוקק בעתיד.

2. הנני מתחייבת/ת לפצות ולשפות את הנתבעים או מי מהם, מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה או תביעה שתוגש נגדם או נגד כל אחד מהם לחוד, על כל סכום שהוא לרבות הוצאות משפט, הצמדה, ריבית ושכ"ט עו"ד, שיידרשו לשלם עפ"י כל דין, לכל אדם או גוף, הכרוכים או הנובעים במישרין או בעקיפין מהתאונה, לרבות הוצאות רפואיות לעתיד שאינן כלולות ב"סל הבריאות" לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד - 1994 (להלן "החוק") והכל בכפוף לאמור בחוק ההסדרים (למעט תביעת המל"ל- ענף נפגעי עבודה).

3. ידוע לי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל, הסכימו המבטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.

ולראיה בא/ה התובע/ת על החתום:

[Signature]  
חתימה

12.4.22  
תאריך

עד לחתימה:

כתובת

דליה אנג'ל, עו"ד שם

אני הח"מ **DALIA ANGEL ADV** מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו **מ.ר. 29005** וטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי בפניו והסברתי היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

דליה אנג'ל, עו"ד  
DALIA ANGEL ADV  
חתימה  
מ.ר. 29005

12.4.22  
תאריך

11/04/22