

אסמכתא: 69560873  
תאריך: 24/04/22

1 2041760

כתב קבלה ויתור ושחרור

מס' חביעה: 200160001830 שם מבוסח: ליבנה צפוני בע"מ או חברות בנות  
מס' פוליסה 501600628820

אני הח"מ [Redacted] :ח.ד.מ  
שכתובתי היא:  
מאשר בזה כדלקמן:  
הואיל ובתאריך 11/01/2020 או סמוך לתאריך זה ארע מקרה ביטוח אשר כתוצאה ממנו  
נגרמו לי נזקים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם: ליבנה צפוני בע"מ או חברות בנות  
ו/או כפי שמפורט ברשימת העוליסה (להלן המבוסחים) ושם "הראל" חברה לביטוח בע"מ  
(להלן המבטחים)

והואיל והמבוסחים והמבטחים, מבלי להודות באחריותם לחקר האמור הסכימו  
לפצותני כמפורט.

הריני מצהיר כדלקמן:-

1. עם קבלת הסך של 150000 ש"ח:

- ( לא התיינה לי כנגד המבוסחים והמבטחים כל דרישות ותביעות הנובעות במישרין  
ו/או בעקיפין ממקרה הנדון.)
- וזאת מבלי שהחשלום יתפרש כחודאה באחריות כלשהיא מאת המבטחים ומאת המבוסחים.
- 2. הסך הנ"ל מהווה סילוק מלא וגמור של כל תביעותי נגד המבוסחים ו/או המבטחים  
וכל הבא מכוחם. הסכום הנ"ל כולל הפרשי הצמדה וריבית על פי כל דין.
- 3. מוצהר בזאת, כי ככל שחלה על המבטחים חובת דיווח למוטד לביטוח לאומי,  
בהתאם לסעיף 328(א1) לחוק הביטוח הלאומי, לא תהיה לי כל טענה כנגד  
המבטחים בנין העברת המידע כאמור.
- 4. אם תוגש נגד המבוסחים ו/או המבטחים תביעה בנין המקרה הנדון, הריני מתחייב  
לפצותם על כל הסכומים ו/או הוצאות שיצטרכו לשאת בהם, אך לא יותר מהפיצוי  
שולם לי.

ידוע לי כי ככל שרובק עיקול ו/או שעבוד ו/או חשכון או כל טענה חוקית אחרת  
להשלום סכום הפטרה, הסכום לא ישולם עד הסרתם.

הסכום הנ"ל ישולם לי לכיסוי גמור ומלא של כל תביעותיי בתוך 30 יום מיום קבלת  
שטר הפטור החתום מצד החברה / המבטח או בתוך 30 יום מאישור ביהמ"ש להסכם  
הפטרה, ככל שמדובר בתביעה משפטית, המאוחר מבניהם.

אין בהצעה זאת כדי להפסיק את מירוצ ההתיישנות על פי כל דין.

ולראיה באתי על החתום: [Redacted] תאריך: 22/4/22

אני הח"מ [Redacted] , עו"ד מאשר בזה כי כתב הויתור  
נחתם בנוכחותי ע"י [Redacted]  
וזאת לאשר שקראתי בפניהם את האמור בו והם אשרו כי הבינו את הכתוב.

שוכנת הלכר/עו"ד  
חתימה  
עורך דין

שם מטפל מוסי יחיא-לוי עו"ד

דו"ח על פרטי הכנס והחשבון לצורך העברה בנקאית

הנדון: שם הכוסח : ליבנת צפוני בע"מ או חברות  
 פוליטה : 501600628820 ענף: 16  
 תאריך נזק: 11/01/2020  
 שם נשע:   
 תביעה : 200160001830

אני הח"מ   
 ת.ז./ח.פ.   
 מבקש להעביר את תגמולי הביטוח שישולמו לי בגין התביעה הנ"ל  
 ל-1 חכנק לפי הפרטים הבאים:

שם בעל החשבון		1 (ת"ג/כולל בקורת)	
פרויליך-פרחי, חברת עו"ד		513247627	
FROHLICH-FARCHI, LAW Co.			
שם הבנק	שם סניף	מס' חשבון	מס' סניף / מס' בנק
3יסקנס	כ"ה א"ת	39601	11123

ידוע לי/לנו שאין בהסכמתנו זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח הנתבע/ים על ידי/ידינו.

ידוע לי/לנו שאין במסמך זה משום התחייבות של חברת הביטוח להעביר אלי את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית.

פרויליך-פרחי, חברת עו"ד  
 FROHLICH-FARCHI, LAW Co.  
 חתימת המבוטח/ת

שם מלא

27/1/22  
 תאריך

\*\* חברה בע"מ \*\*  
 יש לחתום את ר"ח המורשה של החברה, בעירוף חותמת חברה:

חתימת ר"ח מורשה

תאריך

\*\*\*\*\*  
 \* חשוב !!! יש לצרף צילום ברור של המחאה או המחאה מקורית מבוטלת. \*  
 \*\*\*\*\*