

התובעת:

ת.ז. [redacted]
ע"י ב"כ עוה"ד א. פרויליך ו/או נ. פרחי ואח'
מרח' זיבוטינסקי 7, רמת גן 52520 (מגדל משה אביב, קומה 43)
טל': 03-6114140, פקסי': 03-6114130

- נ ג ד -

הנתבעים:

1. ת.ז. [redacted]
2. כלל חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 520024647
רח' ראול ולנברג 36, ת"א
טל': 03-6387400, פקסי': 03-6387125
הנתבעת 2 ע"י ב"כ עוה"ד משה עבדי (מ.ר. 6770) ואח'
מרחוב עמינדב 23, קומה ב', תל-אביב 67898
טלפון: 03-7615400, פקסימיליה: 03-7615401

הודעה בדבר הסכם פשרה

ב"כ הצדדים מתכבדים להודיע לביהמ"ש הנכבד כי הגיעו להסדר פשרה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעות התובעת מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין כתוצאה מהתאונה מיום 13.9.2014 נשוא התביעה (להלן: "התאונה"), כדלהלן:

1. מבלי להודות בחבות ו/או בכל טענה מטענות התובעת תשלם הנתבעת 2 (להלן: "הנתבעת") לתובעת סך של 1,500,000 ₪ (מיליון וחמש מאות אלף שקלים) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "סכום הפשרה") וזאת לסילוק סופי ומוחלט של תביעתה בת.א. שלעיל, לרבות לסילוק תביעות מיטיבים מכל סוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, למעט קצבאות נכות כללית שקיבלה ותקבל התובעת מהמוסד לביטוח לאומי, החלק היחסי הקשור לתאונה.
2. תשלום סכום הפשרה עפ"י הסכם זה יבוצע לא יאוחר מ-30 יום ממועד המצאת פרטי חשבון נאמנות ואישור הבנק על ניהולו של החשבון וכן ייפוי כוח חתום על ידי התובעת המייפה את כוחו של עו"ד אריאל פרויליך לייצגה בתביעה שלעיל, ובכפוף למתן תוקף של פסק-דין להסכם זה, ובתנאי שקודם לביצוע התשלום תחתום התובעת על כתב קבלה ושחרור הרצ"ב, המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם הפשרה, ותמציא אותו במקור למשרד ב"כ הנתבעת.
3. התביעה נגד הנתבע 1 תידחה ללא צו להוצאות.

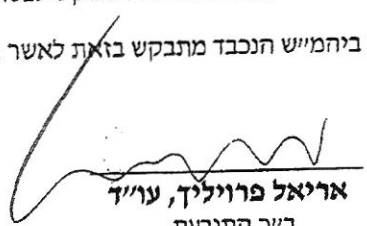
██████████ ██████████

██████████ ██████████

4. כל צד יישא בהוצאותיו ומבוקש לפטור הצדדים מתשלום יתרת האגרה.
5. ביהמ"ש הנכבד מתבקש בזאת לאשר את הסכם הפשרה וליתן לו תוקף של פסק דין.



משה עדי, עו"ד
ב"כ הנתבעת 2



אריאל פרוליך, עו"ד
ב"כ התובעת

מבלי לפגוע בטענת התיישנות

כלל חברה לביטוח בע"מ

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ [REDACTED] נושאת ת.ז. [REDACTED] שכתובתי היא [REDACTED] (להלן: "הנתבעת"), מאשרת ומצהירה כדלקמן:

- הואיל:** ולטענתי בתאריך 13.9.2014 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים (להלן- "התאונה") וכתוצאה מהתאונה נגרמו לי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.
- הואיל:** וכלל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "הנתבעת") הסכימה לשלם לי פיצוי בגין נזקי הגוף שלי כתוצאה מהתאונה מבלי להכיר בחבות ואו באחריות כלשהי מצידה.
- הואיל:** והגעתי לידי הסכם סופי גמור ומוחלט עם הנתבעת לקבלת פיצויים כמפורט להלן, וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותיי ודרישותיי, ותביעות מיטביים למיניהם מכל מין וסוג שהוא, בעבר בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

לכן הנני מאשרת, מסכימה ומתחייבת בזה, כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת הנתבעת, באמצעות עו"ד אריאל פרויליק, הוא סך של 1,500,000 ₪ (מיליון וחמש מאות אלף שקלים) כשסכום זה כולל שכ"ט עו"ד, מע"מ והוצאות משפט (להלן: "סכום הפשרה") וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
2. סכום הפשרה שבסעיף 1 לעיל הינו מעבר לחלק היחסי של קצבאות נכות כללית שקיבלתי ואקבל מהמוסד לביטוח לאומי, החלק היחסי הקשור לתאונה.
3. תמורת הסכום וקבלתן הנני מוותרת בזה לחלוטין ומוחלת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותיי, דרישותיי, תביעותיי ונזקיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שהיה בעתיד, ועל פי כל חיקוק שיתוקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד, ואין לי ולא תהיינה לי תביעות מכל סוג ומין כלפי הנתבעת ואו כלפי כל נושא משרה בה ואו תפקיד בה.
4. הצדדים מסכימים כי אין בתשלום ואו בקבלתו משום הודאה בזכויותיי ואו במקצת זכויותיי ואו תביעותיי מכל סוג, לרבות טענות בדבר עצם החבות ואו האחריות ואין בו כדי לגרוע מטענות הנתבעת, לרבות טענת התיישנות.
5. הסכום כולל תביעות מיטביים למיניהם ומבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, פיצוי בגין הוצאות רפואיות ודמי אשפוז בכפוף לאמור בסעיף 6 להלן.
6. הנני מתחייבת בזאת לפצות ולשפות את הנתבעת מיד עם דרישתה הראשונה על כל דרישה או תביעה שתוגש נגדה בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידה לאדם או גוף שהיטיבו נזקיי ובגין נזק עבורו קיבלתי פיצוי מהנתבעת עקב התאונה הנ"ל, למעט כל תשלום וכל הוצאה בגין שירותים רפואיים שקיבלתי ואו אקבל בעתיד הכלולים ב"סל הבריאות" לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994, והנובעים מהתאונה, ככל שהחבות לשאת בתשלומים אלה חלה על הנתבעת על פי כל דין, אך לרבות תשלומים שהנתבעת תשלם

██████████

██████████

בעתיד בגין שירותים רפואיים שקיבלתי או שאני עתידה לקבל ואשר אינם כלולים ב"סל הבריאות" ולמעט החלק היחסי של קצבת נכות כללית הקשורה לתאונה כמפורט בסעיף 2 לכתב קבלה זה.

7. א. ידוע לי, כי הפיצויים על פי מסמך זה מבוססים על כך, שהתאונה אינה מהוות "תאונת עבודה" כמשמעותה בחוק הביטוח הלאומי. הנני מצהירה ומתחייבת בזאת כי לא פניתי ולא אפנה בדרישות מכל סוג ומין למוסד לביטוח לאומי מחלקת נפגעי עבודה, הכרוכות או הנובעות מהתאונה ו/או מהנזקים שנגרמו לי כתוצאה ממנה.
- ב. אם תופר התחייבות זו, ובכל זאת אגיש תביעה למוסד לביטוח לאומי מכח נפגעי עבודה בקשר לתאונה ו/או אקבל פיצוי ו/או גמלה ו/או כל קצבה מהמוסד לביטוח לאומי בקשר לתאונה, מעבר לקצבת נכות כללית כמפורט בסעיף 2 לכתב קבלה זה, הנני מתחייבת להשיב לנתבעת מיד עם דרישתה הראשונה כל סכום שקיבלתי מהמוסד לביטוח לאומי ו/או אהיה זכאית לקבל מהמוסד לביטוח לאומי עקב התאונה.
- ג. הנני מאשרת, מצהירה ומסכימה בזה כי אם אקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהי בגין התאונה מעבר לגמלת נכות כללית המשולמת לי היום כמפורט לעיל, הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתי כי יחול 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 לנתבעת כלפיי עפ"י שטר קבלה זה.
8. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, התחייבותי והצהרתי דלעיל, הסכימה הנתבעת לשלם לי את הסכום.
9. הסכום הנ"ל הינו לסילוק סופי ומוחלט של כל תביעותיי בגין התאונה נשוא התביעה, לרבות בת.א. 20492-07-20 בבית המשפט המחוזי בתל-אביב.
10. הסכום יושלם בהעברה בנקאית לא יאוחר מ-30 יום מקבלת המסמכים הבאים:
- כתב קבלה זה כשהוא חתום על ידי ומאושר ע"י עוה"ד מיופה הכוח.
 - ייפוי כח חתום ומאושר כד"ן.
 - החלטה המאשרת את הסכם הפשרה בת.א. 20492-07-20 בבימ"ש המחוזי בתל-אביב ונותנת לה תוקף של פסק דין.
 - אישור הבנק על פרטי החשבון אליו יועבר התשלום, הכולל את שם הבנק, מספר הסניף ומספר החשבון או צילום העתק המחאה של החשבון אליו יועבר התשלום - יש לרשום "מבוטל" על המחאה.
11. מוסכם בין הצדדים להסכם פשרה זה, כי ההסכמות הגלומות בו על דרך הפשרה מתייחסות לצדדים עצמם ואין בהם כדי להוות לצד שלישי שאינו צד להסכמות עילה להסתמך על ההסכמות.

ולראיה באתי על החתום:

היום 31 בחודש 12 שנת 23 חתימה

עד לחתימה

אני הח"מ גליה פרוינד, 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 תוכן ואת התוצאות הנובעות ממנו.

תאריך 31.12.23 חתימה

גליה פרוינד עו"ד
GALIA FROHENDL ADV.
6045817