

בבית משפט המחוזי בתל-אביב**ת.א. 3****בפני כבוד השופטת קלמן ברום****התובע:**

ע"י ב"כ עו"ד א. מרוזיליך ואח'

מרחוב ז'בוטינסקי 7, ר"ג (מגדל משה אביב קומה 43)

טל: 61140 – 03 פקס: 6114130 - 03

- נ ג ד -

הנתבע/ת:**המאגר הישראלי לביטוח רכב "הפול" ח.פ. 513136895**

ע"י ב"כ עו"ד משה עבדי מ.ר. 6770 ר/אח'

רח' עמינדב 23, קומה ב', תל-אביב 67898

ת.ד. 9108, תל-אביב 61090

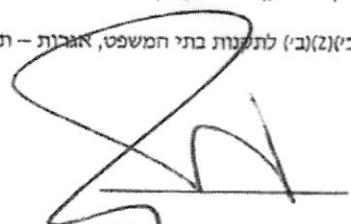
טל: 7615400 - 03 פקס: 7615401 - 03

מועד אחרון להגשה: אין

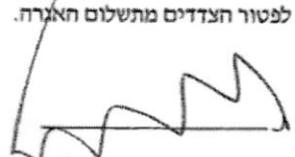
הודעה בדבר הסכם פשרה

1. הצדדים מתכבדים להודיע לביהמ"ש הנוכח כי הגישו לכלל הסכם פשרה לסילוק כל תביעותיו של התובע כתוצאה מותאונת דרכים מיום 12.9.18 נשוא התביעה בת.א. שלעיל (להלן: "התאונה") כמפורט להלן.
2. לצרכי פשרה בלבד ומבלי להודות בכל טענה מטענות התובע, תשלם הנתבעת לתובע סך של 1,400,000 ש"ח (מיליון וארבע מאות אלף ₪) הכולל שכ"ט ע"ד ומע"מ (להלן: "סכום הפשרה") כל זאת לסילוק סופי ומוחלט של התביעה בת.א. שלעיל, לרבות לסילוק תביעות מטיבים מכל סוג שהוא, למעט המוסד לביטוח לאומי (ענף נפגעי עבודה) בגין דמי פגיעה וקצבת נכות מעבודה ששולמו וישולמו לתובע בעקבות התאונה.
3. מוסכם בין הצדדים כי הסכום הינו אף מעבר לתי"ת שהוקדמו לתובע בעבר.
4. תשלום סכום הפשרה עפ"י הסכם זה מותנה בהיעדר עיקולים ואו מניעה אחרת שבדין והוא ישולם בהעברה בנקאית לחשבון נאמנות ספציפי של ב"כ התובע שיפתח ע"ש התובע, וזאת לא יאוחר מ-30 יום מקבלת המסמכים הבאים:
 - כתב קבלה בנוסח המצ"ב לתום ע"י התובע ומאושר ע"י בא כוחו, המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם פשרה זה.
 - ייפוי כח לייצוג תתום ומאומת כדין.
 - החלטה המאשרת את הסכם פשרה זה ונותנת לו תוקף של פסק דין.
 - אישור בנק ובו פרטי חשבון נאמנות ספציפי כמפורט לעיל ע"ש התובע, אליו יועבר הסכום.

- 5. כל צד יישא בהוצאותיו.
- 6. ביחמ"ש הונכבד מתבקש בזאת לאשר את הסכם הפשרה וליתן לו תוקף של פסק דין.
- 7. מאחר ובתובענה דגן התקיים דיון בודד ובהתאם לסעיף 5(ב1)(2) (ב1) לתקנות בתי המשפט, אגרות – תשס"ז 2007, מבוקש לפטור הצדדים מתשלום האגרה.



משה עבדי, עו"ד
ב"כ הנתבעת



אריאל פרוייליך, עו"ד
ב"כ התובע

המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול")

רח' אצ"ל 1, ת.ד. 17160 ראשון לציון 75070 טל': 03-9424300 פקס 9620909-03

כתב קבלה ויתור ושחרור

תאריך:

אני הח"מ מר [REDACTED] נושא ת.ז. [REDACTED] שכתובתי היא _____ (להלן: "התובע") מאשר ומצחיר כדלקמן:

הואיל ובתאריך 12.9.18 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים עת רכבתי על אופנוע מ.ר. 404-2079 (להלן: "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזקי גוף ישירים וגם/או עקיפים.

והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן: "הנתבעת") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזו לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרישותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה.

לכן הנני מאשר, מצחיר ומתחייב, כדלקמן:

1. הסכום שהסכמתי לקבל חיסם מאת הנתבעת באמצעות עו"ד אריאל פרויליך הינו סך של 1,400,000 ₪ (מיליון וארבעה מאות אלף ₪) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ וחתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
סכום זה הינו מעבר לדמי פגיעה וקצבת נכות מעבודה ששולמו וישולמו לי בעקבות התאונה ומעבר לתשלומים התכופים ששולמו לי.
2. תמורת הסכום וקבלתו הנני מותר בזה לחלוטין ומוחל באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותיי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד ועל פי חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין חקיים חיסם או שיוחק בעתיד.
3. שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות הנתבעת ואין בו הודאה כלשהי בזכותי, או כדי להפסיק את מרוץ ההתיישנות בתביעותי במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות הנ"ל באם לא יחתם על ידי לבסוף מסיבה כלשהי.
4. הנני מתחייב לפצות ולשפות את הנתבעת ו/או מי מטעמה, בסכום שלא יעלה על הסכום המצוין בסעיף 1 דלעיל מיד עם דרישתה הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה, שתוגש נגדה ו/או כנגד מי מטעמה לחוד בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידה לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עברו קבלתי פיצוי מהנתבעת עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק ביטוח בריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית ככל שהחבות לשאת בהן חלה על הנתבעת, ולמעט המוסד לביטוח לאומי (ענף נפגעי עבודה) בגין דמי פגיעה וקצבת נכות מעבודה, ששולמו וישולמו לי בעקבות התאונה.
5. מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים גם פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל שאני זכאי לפיצוי כזה.
6. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי וחצהרתי דלעיל הסכימה הנתבעת לשלם לי את הסכום.

7. ידוע לי שחביטוח באמצעות המבטוח הוא על פי דין ביטוח משותף וכי המבטוחות המשותפות בביטוח זה מפורטות בתעודת ביטוח (להלן: "התעודה"). עוד ידוע לי שחלקה באחריות של כל מבטחת המשותפת בביטוח המשותף הוא בהתאם לשיעור (כאחוזים) הנקוב בתעודה לצד שמה, ואין מבטחת משתפת אחת אחראית בגין חלקה בחבות של מבטחת משתפת אחרת. לפיכך, מבטחת שתחדל להיות בת פרעון לפני תשלום הסכום הנקוב בסעיף 1 דלעיל, יגרע חלקה מהפיצוי שישולם לי על פי כתב זה.

8. הנני מצויר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
 9. הסכום הנ"ל הינו לסילוק סופי ומוחלט של כל תביעותיי בגין התאונה נשוא התביעה, לרבות בת.א 1408-05-23 בבית המשפט המחוזי בתל-אביב.

10. הסכום ישולם לי באמצעות באת כוחי לא יאוחר מ-30 יום מקבלת המסמכים הבאים:
 - כתב קבלה זה כשהוא חתום על ידי ומאושר ע"י עוה"ד מיופח תכות.
 - ייפוי כח חתום ומאומת כדין.
 - החלטת המאשרת את הסכם הפרשה בת.א 1408-05-23 המחוזי בתל-אבי ונותנת לה תוקף של פסק דין.
 - פרטי חשבון נאמנות ספציפי, אליו יועבר הסכום.

11. במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.

לראיה באתי על החתום :
 היום 18 בחודש 8 שנת 2025 חתימה

עד לחתימה (שם וכתובת מלאים)

אני החתום מטה רן פרויליך עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצוני הטוב והחופשי ואשר הזדחח בפני לחנות דעתי ולאחר שקראתי והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו.

ולאחר שחתייעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל

תאריך :

חתימה
 רן פרויליך, עו"ד
 RAN FROHLICH, ADV.
 עו"ד מ.ר. 50835

18.8.25