

תביעת אבדן כושר עבודה
אירוע מיום 10.1.11
פוליסה מס' [REDACTED]

אני הח"מ [REDACTED] מצהיר ומאשר בזאת כדלקמן:

1. הנני מרצה בהראל חברה לריווח רע"מ (להלן: "הראל") הפוליסות שמהפרן [REDACTED] [להלן: "הפוליסה"] הפוליסות הנ"ל כוללות כסוי ביטוחי מסוג אבדן כושר עבודה.
2. עקב אירוע מיום 10.1.11 הגשתי להראל תביעת אבדן כושר עבודה. תביעתי שולמה באופן חלקי עד ליום 10.8.11 בניכוי תקופת ההמתנה.
3. לאור מחלוקת שנתגלעה ביחס לתקופה מיום 10.1.11 ועד ליום 30.6.13 ולשיעורי הפיצוי פניתי להראל באמצעות ב"כ עו"ד כפיר דיין.
א. מבלי להודות בחבות וכמחווה של רצון טוב הוחלט כי הראל תשלם לי סכום חד פעמי, סופי ומוחלט של 138,286 ₪ ברוטו כולל. זאת לסילוק כל דרישה ו/או תביעה ו/או טענה בכל הנוגע לכסוי מסוג אבדן כושר עבודה ושחרור מתשלום פרמיה בפוליסות על שמי בחברת הראל, והכל ביחס לתקופה עד וכולל 30.6.13.
4. הסך של 138,286 ₪ ברוטו בא בנוסף לסכומים ששילמה לי הראל לתקופה שעד ליום 10.8.11.
5. לא תהא לי כל זכאות נוספת מכל סיבה שהיא, לכספים לפי הכסוי מסוג אבדן כושר עבודה לתקופה עד וכולל 30.6.13 וזאת מעבר לסך המזכר בסעיף זה, בצירוף הכספים ששילמה לי הראל עד כה.
6. הנני מוותר באופן סופי ומוחלט על כל דרישה ו/או טענה כנגד הראל ו בכל הנוגע לכסוי מסוג אבדן כושר עבודה כפי שהיה בזמן כלשהו בהראל וזאת בכל הנוגע לאירוע מיום 10.1.11 על תוצאותיו במישרין או בעקיפין וזאת בנוגע לפוליסה מסוג ביטוח חיים בהראל וזאת ביחס לתקופה שעד ליום 30.6.13.
7. א. הסדר זה ממצה באופן סופי ומוחלט כל דרישותי בגין האירוע מיום 10.1.11 לפי הכיסוי מסוג אובדן כושר עבודה.
ב. החל מיום 1.7.13 שבתי לעבודתי ומאותו זמן אינני זכאי לתגמול בגין אובדן כושר עבודה.
7. ידוע לי כי אין בהסדר זה כדי להרחיב חבותה של הראל כלפי בהתחשב בתנאי הפוליסות וחריגות וכי בכל מקרה ולכל עניין, יחולו התנאים הקבועים בפוליסות.

ולראיה/ראיתי על החתום:

[REDACTED] שם
[REDACTED] תאריך 20/04/15
[REDACTED] חתימה
[REDACTED] כתובת

אני הח"מ כפיר דיין, עו"ד, מאשר כי מרשי בליץ הראל חתם על הסדר זה לאחר שהסברתי לו תוכנו ומשמעו.

עו"ד כפיר דיין
מ.ר. 45933
[REDACTED] חתימה
[REDACTED] כתובת
[REDACTED] שם
[REDACTED] תאריך 20/4/15