

כתב קבלה והסכם סופי ומלא

הואיל: ואני הח"מ, **מבוטח** **מבוטח** (להלן: "החברה") בפוליסות ביטוח חיים שמספרן: **מבוטח** (להלן: "הפוליסות"), אשר כוללות, בין היתר, כיסויים לתשלום פיצוי חודשי ולשחרור מתשלום פרמיות במקרה של אובדן כושר עבודה מלא/תלקי לרבות פרנציזה (להלן: "הנספחים");

והואיל: ונוגלעו חילוקי דעות ביני לבין החברה ביחס לזכויותי על פי הפוליסות והנספחים ותבעתי את החברה במסגרת ת.א. **מבוטח** בכיהמייש השלום בתל-אביב (להלן: "התובענה"), לפצותני עפ"י הפוליסות והנספחים בגין אבדן כושר עבודה שנגרם לי לטענתי החל מ- 4/09 ולצמיתות (להלן: "האירוע").

והואיל: ואיני מבוטח ולא הייתי מבוטח בביטוח אובדן כושר עבודה בחברת ביטוח אחרת בכל המועדים הרלוונטיים לתובענה;

והואיל: וביקשתי לקבל מאת החברה, לפני משורת הדין, פיצוי לסילוק כל תביעותי בקשר עם האירוע ואו הנספחים ואו התובענה ואו הפוליסות, והחברה נענתה לבקשתי, וחכל כמפורט להלן;

אי לכך הריני מאשר, מצהיר ומתחייב בזה כדלקמן:

1. קיבלתי היום מאת החברה התחייבויות כדלקמן:
 - א. התחייבות לתשלום סך של 508,381 ₪ (חמש מאות ושמונה אלף שלוש מאות שמונים ואחד ₪) בגין אובדן כושר עבודה.
 - ב. התחייבות לתשלום סך של 193,399 ₪ (מאה תשעים ושלושה אלף שלוש מאות תשעים ותשעה ₪) בגין חזר פרמיות.
 - ג. התחייבות לתשלום סך של 6,000 ₪ (ששת אלפים ₪) בגין החזר הוצאות משפט.
 - ד. התחייבות לתשלום סך של 152,220 ₪ (מאה חמישים ושניים אלף מאתיים ועשרים ₪) בגין שכ"ט ע"יד כולל מע"מ.
2. התשלומים המפורטים בסעיף 1 לעיל, ישולמו בכפוף לכל דין, לרבות כל צו עיקול ואו מימוש עיקול, ולמען הסר ספק, ידוע לי ואני מסכים כי במקרה של קיום צו מימוש עיקול, הרי שהחברה תיתשב כמי שמילאה את מלא התחייבויותיה עפ"י כתב קבלה זה, בדרך של תשלום הסכומים המפורטים בסעיף 1 לעיל כולם ואו חלקם לידי המעקל.
 - א. התשלומים האמורים בסעיף 1 א ו- ב לעיל ישולמו לפקודת בא-כוחי, ע"יד כפיר דיין דובב, בתוך 30 יום מיום מסירת כתב זה חתום על ידי ומאומת, פסק דין הדוחה את התובענה, אישור פקיד שומה, המחאה מקורית מבוטלת של בא כוחי, צילום ת.ז. של בא כוחי ואישורים של בא כוחי על ניכוי מס במקור וניהול ספרים, לידי ב"כ החברה.
 - ב. התשלומים האמורים בסעיף 1 ג ו- ד לעיל, ישולמו לפקודת בא כוחי, ע"יד כפיר דיין דובב, תוך 60 ימים מיום מסירת כתב זה חתום על ידי ומאומת, פסק דין הדוחה את התובענה, המחאה מקורית מבוטלת של בא כוחי, צילום ת.ז. של בא כוחי ואישורים של בא כוחי על ניכוי מס במקור וניהול ספרים, לידי ב"כ החברה.
3. התשלומים הנ"ל הינם לכיסוי גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרשותיי, כולן בלי יוצא מהכלל, ביחס לכל הקשור ואו הנוגע במישרין ואו בעקיפין לאירוע ואו הנספחים ואו התובענה ואו הפוליסות, לרבות בגין תוצאות ואו השלכות האירוע ולרבות כל החמרת מצב הקשורה במישרין ואו בעקיפין לאירוע; הנני מצהיר שעם קבלת הסכומים הנ"ל אין ולא תחיינה לי ואו לשום אדם ואו גוף זולתי טענות, תביעות או דרישות כלשהן כלפי החברה ואו כל אדם ואו גוף משפטי אחר המופיע בשמה ומכותה, בכל הקשור והנוגע במישרין ואו בעקיפין עם האירוע ואו הנספחים ואו התובענה ואו הפוליסות, לרבות בגין תוצאות ואו השלכות האירוע ולרבות כל החמרת מצב הקשורה במישרין ואו בעקיפין לאירוע.
4. ידוע לי כי בכל מקרה בו תתבע החברה ואו מי מהקשור עמה, על פי ואו בקשר עם האירוע ואו התובענה ואו הפוליסות ואו הנספחים, הנני מתחייב לשפות אותם ואו מי מהם מיד, לפי דרישתם הראשונה, וללא תנאי בשל כל סכום שידרשו ואו יתבעו לשלם וכן בגין כל החוצאות הישירות והעקיפות שתגורמנה לחם בשל כל תביעה ואו דרישה כזו.

- 6. ידוע לי כי כל המסים, ההיטלים, האגרות וכל תשלום חובה אחר מכל מין וסוג חולים ואו שיחולו על פי כל דין על התשלומים המשולמים לי – יחולו עלי וישולמו על ידי, ובכלל זה תנכה החברה מן התשלום בסעיף 1 אי דלעיל מס הכנסה במקור בשיעור מקסימלי וכן דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות בהתאם להנחיות ולדין, אלא אם כן אמציא לדי בי"כ החברה אישור מפקיד השומה על פטור ואו ניכוי מס הכנסה ואו דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות בשיעור נמוך יותר.
- 7. א. ידוע לי ואני מסכים כי הנספחים לתשלום מיצוי חודשי ולשחרור מתשלום פרמיות במקרה של אובדן כושר עבודה מלא/חלקי, בטלים ומבוטלים ולא יהיו לי כל זכויות שהן מכוחם, בעבר בהווה ובעתיד, וזאת זכויותיי המפורטות בסעיף 1 לעיל.
 ב. למען הסר ספק מובחר בזאת כי לחברה לא תהיה כל דרישה שהיא ממני בקשר לקיומו של חוב פרמיות כלשהו בגין הפוליסות, ביחס לתקופה שעד לתאריך 31.8.13 וכי ייערך דילוג על החוב (סכום החוב נכון לתאריך 1.9.13 הינו 26,105 ₪), מבלי שהחברה או אני נפקיד סכום זה לפוליסות.
 ג. למען הסר ספק, ידוע לי כי לצורך שמירת תוקף הפוליסות, יהא עלי להוסיף ולשלם את הפרמיות החודשיות כסדרן, החל מתאריך 1.9.13 ואילך, ובניכוי הפרמיה החודשית, בנין עלות הנספחים לתשלום מיצוי חודשי ולשחרור מתשלום פרמיות במקרה של אובדן כושר לעבודה, זאת על מנת לשמור על תוקף הפוליסות בהתאם לתנאיהן ולתנאי חוק חחה הביטוח, התשמ"א – 1981.
- 8. ידוע לי כי התשלומים הנייל יעשו כמחווה של רצון טוב מצד החברה, מבלי שתכיר בחבות לתשלום על פי תנאי הפוליסות ואו הנספחים.
- 9. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימה החברה לשלם לי את הסכומים המפורטים לעיל.
- 10. הנני מתחייב לחגיש לבית המשפט בד בבד עם התימתי על כתב קבלה זה בקשה לדחיית התובענה, ללא צו להוצאות.

ולראיה באתי על החתום :




אימות

ואנכי החיים, רמי קורן עו"ד, מ.ר. 45933, כ"ב ויועצו המשפטי של הנייל, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם על ידי שולחי הנייל, המוכר לי אישית, וזאת לאחר שהקראתיו בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת כל התוצאות הנובעות ממנו.

היום יום 21 לחודש 10 2013.

עו"ד רמי קורן
מ.ר. 45933

עו"ד