

כתב קבלה והסכם סופי ומלא

הואיל: ואני הח"מ, [REDACTED], בוטחתי בכלל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") במסגרת פוליסת ביטוח חיים מס' [REDACTED] (להלן: "הפוליסה") אשר כללה, בין היתר, נספחים לתשלום פיצוי חודשי במקרה של אבדן כושר עבודה מלא ו/או חלקי (להלן: "הנספחים").

והואיל: ונתגלעו חילוקי דעות ביני לבין החברה ביחס לזכויותי על פי הפוליסה והנספחים (להלן: "התובענה"), בקשר עם טענתי לאובדן כושר עבודה לצמיתות שנגרם לי לטענתי כתוצאה מאירוע מיום 3.9.2011 ו/או בסמוך לכך (להלן: "האירוע");

והואיל: ואין לי כיום ולא היה לי ביטוח נוסף במקרה אבדן כושר עבודה ו/או כיסוי לתשלום פנסיית נכות מכח קרן פנסיה (למעט פוליסה הכוללת כיסוי אכ"ע בחברת "מגדל" וכן ביטוח אבדן כושר עבודה אצל מבטחת אמריקאית) בכל המועדים הרלוונטיים לתובענה;

והואיל: וביקשתי לקבל מאת החברה, לפני משורת הדין, פיצוי לסילוק כל תביעותי בקשר עם האירוע ו/או התובענה ו/או הנספחים ו/או הפוליסה, והחברה נענתה לבקשתי, והכל כמפורט להלן;

אי לכך הריני מאשר, מצהיר ומתחייב בזה כדלקמן:

1. קיבלתי היום מאת החברה התחייבויות כדלקמן:
 - א. התחייבות לתשלום סך של 783,275 ₪ (שבע מאות שמונים ושלושה אלף מאתיים שבעים וחמישה ₪) בגין אובדן כושר עבודה לתק' שמיום 1.4.17 ועד ליום 1.1.35.
 - ב. התחייבות לתשלום סך של 166,725 ₪ (מאה ששים וששה אלף שבע מאות עשרים וחמישה ₪) בגין שכ"ט עו"ד כולל מע"מ.
2. מובהר כי הסכומים המפורטים לעיל מהווים סכום סופי וכולל, לרבות כל טענה לעניין הפרשי הצמדה ו/או ריבית.¹
3. ידוע לי ואני מסכים כי תשלום הסכומים המוסכמים יבוצעו בכפוף להוראות כל דין, לרבות הוראות בדבר עיקול, ככל שיוטל ו/או הוטל על הכספים המגיעים לי מאת החברה. הנני מאשר ומסכים כי במקרה זה ועל אף האמור לעיל, הסכום המוסכם יועבר לידי רק לאחר ביטול המניעה החוקית, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.
4. א. התשלום האמור בסעיף 1 א. לעיל, ישולם לפקודתי בתוך 30 יום מיום מסירת כתב זה חתום על ידי ומאומת, אישור פקיד שומה, צילום ת"ז שלי ואישור על קיום ח"ן בנק על שמי, לידי בא-כוח החברה.
 - ב. התשלום האמור בסעיף 1 ב. לעיל, ישולם לפקודת בא-כוחי, עוה"ד כפיר דיין דובב, בתוך 30 יום מיום מסירת כתב זה חתום על ידי ומאומת, אישור פקיד שומה על שמי המתייחס לרכיב שכר הטרחה שעלי לשלם לבא כוחי, צילום ת"ז של בא-כוחי ואישור על קיום ח"ן ע"ש בא-כוחי, לידי בא-כוח החברה.
 - ג. ידוע לי כי במקרה שלא אעביר לידי ב"כ החברה אישור פקיד שומה לשנת 2022 עד ליום 5.12.22, יבוצעו התשלומים כמפורט בסעיף 1 לעיל, תוך 30 ימים מיום שיימסר לחברה אישור פקיד שומה לשנת 2023.
 - ד. ידוע לי כי אישור פקיד השומה יתייחס הן לרכיב גמולי אבדן כושר העבודה והן לרכיב שכר הטרחה, וככל שלא יתייחס באופן מפורש לרכיב שכר הטרחה הרי שינוכה בגין רכיב זה שיעור מס החל על תגמולי אבדן כושר העבודה כפי שיופיע באישור פקיד השומה שימסר.
5. ידוע לי כי במקרה שלא אעביר לידי ב"כ החברה אישור פקיד שומה לשנת 2022 עד ליום 5.12.22, יבוצעו התשלומים כמפורט בסעיף 1 לעיל, תוך 30 ימים מיום שיימסר לחברה אישור פקיד שומה לשנת 2023.
6. מובהר בזאת כי אם תשלום הסכומים כמפורט בסעיף 1 לעיל יבוצע לאחר 30 יום ממועד קבלת כל המסמכים כאמור, יישא הסכום הפרשי הצמדה וריבית.
7. התשלומים הנ"ל הינם לכיסוי גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרישותי, כולן בלי יוצא מהכלל, ביחס לכל הקשור ו/או הנוגע במישרין ו/או בעקיפין לתובענה ו/או לאירוע ו/או הנספחים ו/או הפוליסה, לרבות בגין תוצאות ו/או השלכות האירוע ולרבות כל החמרת מצב הקשורה במישרין ו/או בעקיפין לאירוע; הנני מצהיר שעם קבלת הסכומים הנ"ל אין ולא תהיינה לי ו/או לשום אדם ו/או גוף זולתי טענות, תביעות או דרישות כלשהן כלפי החברה ו/או כל אדם ו/או גוף משפטי אחר המופיע בשמה ומכוחה, בכל הקשור והנוגע במישרין ו/או בעקיפין עם האירוע ו/או התובענה ו/או הנספחים ו/או הפוליסה, לרבות בגין תוצאות ו/או השלכות האירוע ולרבות כל החמרת מצב הקשורה במישרין ו/או בעקיפין לאירוע ו/או הנספחים ו/או הפוליסה.

¹ בהתאם להגדרת המונח "הפרשי הצמדה וריבית" בסעיף 1 לחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א-1961.

7. ידוע לי כי בכל מקרה בו תתבע החברה ו/או מי מהקשור עמה, על פי ו/או בקשר עם האירוע ו/או התובענה ו/או הנספחים ו/או הפוליסה, הנני מתחייב לשפות אותם ו/או מי מהם מיד, לפי דרישתם הראשונה, וללא תנאי בשל כל סכום שידרשו ו/או יתבעו לשלם וכן בגין כל ההוצאות הישירות והעקיפות שתיגרמנה להם בשל כל תביעה ו/או דרישה כזו, עד לגובה סכום הפשרה לרבות הוצאות ושכ"ט עו"ד ככל שיהיו.
8. ידוע לי כי כל המיסים, ההיטלים, האגרות וכל תשלום חובה אחר מכל מין וסוג החלים ו/או שיחולו על פי כל דין על התשלומים המשולמים לי – יחולו עלי וישולמו על ידי, ובכלל זה תנכה החברה מן התשלום בסעיף 1 דלעיל מס הכנסה במקור בשיעור מקסימלי וכן דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות בהתאם להנחיות ולדין, אלא אם כן אמציא לידי בא-כוח החברה אישור מפקיד השומה על פטור ו/או ניכוי מס הכנסה ו/או דמי ביטוח לאומי ודמי בריאות בשיעור נמוך יותר.
9. ידוע לי ואני מסכים כי הפוליסה, על כל כיווייה, בטלה ומבוטלת ולא תהיינה לי זכויות כלשהן מכוחן, בעבר בהווה ובעתיד, זולת זכויותי המפורטות בסעיף 1 לעיל.
10. א. הנני מוותר על זכותי לפי חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958 ו/או לפי כל דין וידוע לי כי אין במסמך זה משום הודאה בחבות לצורך חישוב תקופת ההתיישנות או משום הארכת תקופת ההתיישנות.
- ה. למען הסר ספק, הנני מצהיר כי ידוע לי ואני מבין שעל כל תקופה שקדמה לתאריך 1.4.17 חלה התיישנות ואינני זכאי לתבוע כל זכות בגין תקופה כאמור.
11. ידוע לי כי התשלומים הנ"ל ייעשו כמחווה של רצון טוב מצד החברה, מבלי שתכיר בחבות לתשלום על פי תנאי הפוליסה ו/או הנספחים.
12. ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי והצהרתי דלעיל הסכימה החברה לשלם לי את הסכומים המפורטים לעיל.

ולראיה באתי על החתום :

[Redacted signature area]

א י מ ו ת

ואנכי הח"מ, (ס"ר ק"מ ק"מ), עו"ד, מ.ר. 45933, ב"כ ויועצו המשפטי של הנ"ל, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם על ידי שולחי הנ"ל, המוכר לי אישית, וזאת לאחר שהקראתיו בפניו והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת כל התוצאות הנובעות ממנו.

עו"ד כפיר דיין-דו
מ.ר. 45933

היום יום 22 לחודש 11 .2022

עו"ד,