

כתב ויתור וסילוק

אני הח"מ, [redacted] ת.ז. [redacted] והתובע (להלן: "הנתבע"), באמצעות כפיר דיין דובב, עו"ד, מרחי הברזל 31, תל אביב, מוותר בזה באופן סופי ומוחלט על כל טענה, ו/או דרישה ו/או תביעה משירותי [redacted] ו/או [redacted] ו/או [redacted] ו/או [redacted] ו/או שליחיהם ו/או עובדיהם ו/או כל מי שהוא מטעמם ו/או מכוחם (להלן: "הנתבעים") בגין ועקב הטיפולים שעברתי בין השנים 1987-2007 ובגין הניתוח שעברתי ביום 3.7.07 וכן בגין ועקב תוצאות הטיפולים והניתוח נשוא כתב דרישתי מיום 11.6.12 (להלן: "הטיפולים והניתוח").

הנני מוותר בזה על כל תביעה כספית או אחרת בגין ועקב האירועים נשוא דרישותיי הנ"ל, הטיפולים הניתוחים הנ"ל לרבות בגין ועקב נזק, כאב, סבל, אי-נוחות, הוצאות כלשהן, צורך במתן טיפולים נוספים ו/או עלותם הכספית. האמור לעיל חל הן לגבי נזקים שהיו קיימים, אם היו, בסמוך לאחר האירועים נשוא כתב הדרישה והן לגבי נזקים שיתהוו או יתגבשו בעתיד כתוצאה מהאירועים נשוא כתב הדרישה או בגינם בין במישרין ובין בעקיפין.

אני מאשר כי הוסכם ביני ובין הנתבעים כי בתמורה לויתור המפורט לעיל אקבל את הסך של - 400,000 ₪ ובמילים: (ארבע מאות אלף שקלים בלבד), (כולל הוצאות, אגרות, השבה ושכ"ט עו"ד) הכולל כל הוצאה שהייתה לי בקשר לאירועים נשוא כתב הדרישה ו/או בעקבותיהם וזאת לפני משורת הדין ומבלי שהדבר יהווה הוכחה ו/או ראיה כי נגרם לי נזק או פגיעה כלשהי. ידוע לי ואני מסכים כי התשלום יבוצע בתוך 30 יום, מיום שיתקבלו במשרד ב"כ הנתבעים כתב ויתור וסילוק זה חתום על ידי ומאושר כדין.

ידוע לי ואני מסכים לכך שנכונותם של הנתבעים לביצוע התשלום ניתנה לפני משורת הדין, בלי שהדבר יהווה הודאה מצידם של הנתבעים ו/או כל אחד מהם בגרימת נזקים כלשהם ובלי שהדבר יהווה הוכחה או ראיה כלשהי לחבותם.

אין לי ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או טענות ו/או דרישות כלפי הנתבעים או מי מהם מכל מין וסוג שהוא הקשור במישרין או בעקיפין לנשוא ויתור זה.

אני מצהיר כי לא הגשתי תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה לבית המשפט ו/או לכל מוסד ו/או רשות ו/או גוף אחר בקשר עם האירועים נשוא תביעתי בתיק הנ"ל ואני מתחייב כי לא אגיש בעתיד תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה כלשהי לבית המשפט ו/או למוסד לביטוח לאומי (למעט נכות כללית) ו/או לכל מוסד ו/או רשות ו/או גוף אחר בקשר עם האירועים נשוא כתב דרישתי הנ"ל.

הנני מצהיר ומתחייב כי במקרה שהנתבעים או מי מהם יאלצו לשלם לי ו/או למי מטעמי ו/או למוסד לביטוח לאומי ו/או לאדם ו/או לגוף ו/או למוסד כלשהו הטבת נזק מכוח החוק לתיקון דיני הניזקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד - 1964 ו/או מכוח פקודת הניזקין ו/או מכוח כל חוק אחר או שיידרשו לשלם הוצאות כלשהן בגין כל תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה שהוגשה ו/או שתוגש על ידי, לכל מוסד שהוא ולרבות לביהמ"ש, בקשר ובגין האירועים נשוא דרישתי בתיק הנ"ל, אני אחזיר להם את כל הסכומים, לרבות הוצאות משפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד אשר ישאו בהם, למעט טיפולים רפואיים עפ"י חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

מכיוון שנכונות הנתבעים לביצוע התשלום נתנה לפני משורת הדין, בלי שהדבר יהווה הודאה מצידם של הנתבעים בגרימת נזקים כלשהם ו/או בנוגע לחבותם, אני מתחייב לשמור בסודיות את כל המידע הקשור לטיפולים ו/או לתביעה ו/או למכתב הדרישה ולפרטי כתב ויתור זה ולא לפרסמם בעצמי או באמצעות מי מטעמי באמצעי התקשורת ו/או בכל אמצעי פומבי אחר. הנני מצהיר כי הוסברה לי חשיבות שמירת פרטי כתב ויתור זה בסודיות לרבות מלוא המשמעויות העלולות לנבוע מהפרת התחייבותי זו. הנני מצהיר כי אם אפר התחייבותי זו אחזיר לנתבעים את מלוא הסכומים ששילמו לי על פי כתב ויתור וסילוק זה בצירוף ריבית והצמדה כחוק ומבלי לגרוע מזכותם לדרוש ולקבל ממני פיצוי על נזקים נוספים שיגרמו להם כתוצאה מהפרתי את חובת הסודיות המוטלת עלי.

אני מצהיר כי קראתי בעיון את האמור לעיל והבנתי את כל הרשום לעיל, על כל השלכותיו וכן כי קיבלתי ייעוץ בטרם חתמתי על מסמך זה. אני מצהיר כי בדקתי היטב את הסכום הנקוב לעיל ומצאתי כי הוא משקף באופן ראוי את דרישתי מהנתבעים. ולראיה באתי על החתום מרצוני הטוב והחופשי ומתוך הבנת תוכנו ומשמעותו של מסמך זה והשלכות התחייבויותיי והצהרותיי בו.

[redacted] תאריך 13.10.13
שם [redacted] מס' ת.ז. [redacted] חתימה [redacted]

אני הח"מ [redacted] (נאו קו) קולקטות בני היא [redacted] 31 מאשרת בזאת כי כתב ויתור זה נחתם בנוכחותי בתאריך הנקוב לעיל, עיי חותם הכתב ששמו נזכר לעיל, מרצונו הטוב והחופשי ואשר הזדחה בפני להנחת דעתי, ולאחר שהסברתי לחותם הכתב את תכנו ואת המשמעויות של החתימה על כתב ויתור זה.
עו"ד כפיר דיין
מ.ר. 45933
חתימה
13.10.13
תאריך