

לכבוד
אגף תביעות ביטוח חיים
[REDACTED]
א.ג.ב.,

25.7.2011

בתבוק סילוק

תשלוט לפנים משורת הדין

פוליסה מס' [REDACTED]

שם המבוטח/[REDACTED]

אני הכח"מ [REDACTED] מצהירה ומאשר/ת בזאת כרלטן:

1. ביחס עמי ביטוח המזכה בפיצוי ו/או שחזור מחלות פרמיון בגין אובדן כושר עבורה, כיסוי ביטוח המזכה בפיצוי ו/או שחזור מחלות פרמיון בגין אובדן כושר עבורה.
2. עקב תאונה ביום 6.10.07 הגשת [REDACTED] תביעה לחייב תגמול ביטוח ובהתאם שולמו לי תגמול ביטוח עד וכ כולל 30.6.08.
3. בהמחשbst בתיעוד הרפואי ובתוואות בדיקה רפואי שערכה מטעם [REDACTED] נפסק חלום הפיזי החוששי ונדרה המשך הטיפול בתביעה אובדן כושר עלשמי, וזאת מן הטעם שלא עמדתי בתנאי הווכאות. יתר על כן סולקו הפליטות עקב אי תשלום פרמיות, לא זאת אף זאת, הרוי שפניות [REDACTED] הדוערה באיחור ניכר באופן בו נוצר [REDACTED] בברח חכומה בזמן אמת.
4. מכלי לפגוע כאמור לעיל, ו/או להוות בחבות כלשהיא לאור פניו המזוהה של בא כוח עוז כפיר דין זובב סוכם כי [REDACTED] שלם לי, לפנים משורת הדין ולסילוק סופי ומוחלט של חביעתי ביחס לאירועו ביום 6.10.07 אשולם אשר פעמי סופי וכ כולל בסך 60,000 ש"ח ברוטו, מתשלום והינו מה מסדין.
5. הנני מצהירה בהזאת כי על ידי תשלום הסכם הנ"ל, לפנים משורת הדין ובכלי להוות בחבות החברה, מלאה תשלום אחר כל התחייבויות הנובעות מהאירוע ביום 6.10.07 והנני משחררת את החברה באופן סופי ומוחלט מכל תביעה נוספת בגין אירועו הוביל על חוצאותיו במישרין או בעקיפין בכל זמן שהוא.
6. ידוע לי כי הפליטות שבណון סולקו עקב אי תשלום פרמיות עד ביתום 2009/7 וכי אין בהסדר זה כדי לחזור הפליטות ולפיך אין [REDACTED] כיסויים ביטוחיים עלשמי ביום.
7. עוד סוכם כי רכישת ביטוח חדש עלשמי בעמידה תהא בכפוף להחלטתי על הזרת בריאות מלאה וחיקום מחודש בכלל בהתאם למצב הרפואי כפי שהיא במועד רכישת פוליטה עתידית וכן הוספה תרגנה לרוגל שמאל בפרט.
8. ידוע לי, כי החשלות המפורט בכתוב הסילוק יבוצע נגד חותמתי לנדרש על מסך זה והחותמות [REDACTED] בתוקן 60 יום ממועד הוצאתו, לאחר המועד זה יהיה ולא יוחזר מבח סילוק יפרק תוקפו והוא יתבטל מalto.

ולראיה באתי על החתום:

הנני מאשר, כי מרשם צוותה ע"ש מסמך זה בנווחותי לאחר שהבינה תוכנו ומשמעותו:

חותמת עוז כפיר דין זובב נס. 4593 מארין: 11.7.11