

## כתב ויתור וסילוק

אני הח"מ, \_\_\_\_\_ (להלן: "הנתבע"), באמצעות כפיר זיין דובב, עו"ד, מר' הברזל 31, תל אביב, מוותר בזה באופן סופי ומוחלט על כל טענה, ואו דרישה ואו תביעה

שליחיהם ואו עובדיהם ואו כל מי שהוא מטעמם ואו מכוחם (להלן: "הנתבעים") בגין ועקב הטיפולם 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 ואו 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 ואו בעקבותיהם וזאת לפני משורת הדין ומבלי שהדבר יהווה הוכחה ואו 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 כדן.

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

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

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

הנני מצהיר ומתחייב כי במקרה שהנתבעים או מי מהם יאלצו לשלם לי ואו למי מטעמי ואו למוסד לביטוח לאומי ואו לאדם ואו לגוף ואו למוסד כלשהו הטבת נזק מכוח החוק לתיקון דיני הניזקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד - 1964 ואו מכוח פקודת הניזקין ואו מכוח כל חוק אחר או שיידרשו לשלם הוצאות כלשהן בגין כל תביעה ואו תלונה ואו בקשה שהוגשה ואו 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 ואו בנוגע לחבותם, אני מתחייב לשמור בסודיות את כל המידע הקשור לטיפולים ואו לתביעה ואו למכתב הדרישה ולפרטי כתב ויתור זה ולא לפרסמם בעצמי או באמצעות מי מטעמי באמצעי התקשורת ואו 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 באותי על החתום מרצוני הטוב והחופשי ומתוך הבנת תוכנו ומשמעותו של מסמך זה והשלכות התחייבותיי והצהרותיי בו.

תאריך	שם	מס' ת.ז.	חתימה
-------	----	----------	-------

אני הח"מ \_\_\_\_\_ שכתובתי היא \_\_\_\_\_ מאשר/ת בזאת כי כתב ויתור זה נחתם בנוכחותי בתאריך הנקוב לעיל, ע"י חותם הכתב ששמו נזכר לעיל, מרצוני הטוב והחופשי ואשר הזדהה בפני להנחת דעתי, ולאחר שהסברתי לחותם הכתב את תכנו ואת המשמעויות של החתימה על כתב ויתור זה.

חתימה

תאריך