

כתב ויתור וסילוק

. מוותר בזה באופן סופי ומוחלט על כל טענה, ו/או שליחיהם ו/או

אני הח"מ

דרישה או תביעה

עובדיהם ו/או כל מי שהוא מטעמם ו/או מכוחם (להלן: "הנתבעים") בגין ועקב הטיפול הרפואי שטיפלו בו וכן בגין ועקב כל הכרוך בטיפולים רפואיים אלה ובגין תוצאות טיפולים אלה וכמפורט בתביעה שהוגשה על ידי לבימ"ש השלום בתל אביב במסגרת (להלן: "הטיפולים").

הנני מוותר בזה על התביעה שהגשתי הנ"ל ועל כל תביעה כספית או אחרת בגין ועקב הטיפולים שטיפלו בי כל 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 הטיפולים והן לגבי נזקים שיתהוו או יתגבשו בעתיד כתוצאה מהטיפולים או בגינם בין במישרין ובין בעקיפין.

אני מאשר כי הוסכם ביני לבין הנתבעים, כי בתמורה לויתור המפורט לעיל וכנגד דחיית התביעה נגד הנתבעים, אקבל מן הנתבעים, באמצעות בא כוחנו- עו"ד כפיר דיין דובב, את הסך הכולל של 380,000 ₪ (שלוש מאות ושמנים אלף ש"ח, להלן- "סכום הפשרה") וזאת מבלי הודאה מצדם של הנתבעים בגרימת נזקים כלשהם ובלי שהדבר יהווה הוכחה או ראיה כלשהי לחבותם ו/או ראיה כי נגרם לי נזק או פגיעה כלשהי.

התשלום יבוצע תוך 30 ימים מיום קבלת כתב ויתור זה במשרד ב"כ הנתבעים, כשהוא חתום על ידי במקור ומאושר כדין או תוך 30 ימים מיום קבלת פסק הדין המאשר את הפשרה דלעיל, או תוך 30 ימים מיום קבלת פרטי חשבון נאמנות ספציפית לטובתי, על פי המאוחר מביניהם. ידוע לי כי סכום הפשרה כולל הפרשי הצמדה וריבית.

ידוע לי, כי ככל שרובץ עיקול ו/או שיעבוד ו/או משכון או כל מניעה חוקית אחרת, לתשלום סכום הפשרה, הסכום לא ישולם עד להסרתם.

אין לי ולא תהייה לי כל תביעות ו/או טענות ו/או דרישות כלפי הנתבעים או מי מהם בכל נושא שהוא, הן המפורט לעיל ו/או אחר מכל מין וסוג שהוא הקשור במישרין או בעקיפין לנושא ויתור זה, ואני מתחייב לבקש את דחיית התובענה בבית משפט השלום בתל אביב.

אני מצהיר כי למעט התביעה, לא הגשתי תביעה ו/או בקשה לבית המשפט ו/או לכל מוסד ו/או רשות ו/או גוף אחר בקשר עם הטיפולים למעט למוסד לביטוח לאומי- שר"מ, ואני מתחייב כי לא אגיש בעתיד תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה כלשהי לבית המשפט ו/או לכל מוסד ו/או רשות ו/או גוף אחר בקשר עם הטיפולים, למעט לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

אני מצהיר ומתחייב כי במקרה שהנתבעים או מי מטעמם יאלצו לשלם לאדם ו/או לגוף ו/או למוסד כלשהו הטבת נזק מכח החוק לתיקון דיני הניקיון האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד 1964- או מכח כל חוק אחר או הוצאות כלשהן בגין תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה שהוגשה ו/או שתוגש על ידי, אני אחזיר להם את כל הסכומים, לרבות הוצאות משפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד אשר ישאו בהם, עד לגובה סכום הפשרה, למעט בגין הוצאות רפואיות לפי 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 ו/או לפרטי כתב ויתור זה ולא לפרסמו בעצמי ו/או באמצעות ב"כ ו/או באמצעות מי מטעמי באמצעי התקשורת ו/או בכל אמצעי פומבי אחר;

ולראיה באתי על החתום מתוך רצוני החופשי והבנת תוכנו ומשמעותו של מסמך זה והשלכות התחייבויותיי והצהרותיי בו.

האמור בכתב ויתור זה הוקרא לי ע"י בא כוחי עו"ד כפיר דיין דובב, נושא ת.ז. _

אני מצהיר כי בטרם חתימה על מסמך זה, עו"ד כפיר דיין דובב הסביר לי תוכנו ומשמעותו של מסמך זה והשלכות התחייבויותיי והצהרותיי בו, בשפה המובנת לי ולאחר שהבנתי השלכות התחייבויותיי והצהרותיי, חתמתי מרצוני החופשי על כתב ויתור זה.

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: 21.11.22

אני הח"מ עו"ד כפיר דיין דובב מרח" הברזל 31 רמת החייל, מאשר בזאת כי כתב ויתור זה נחתם בנוכחותי ולאחר שהקראתי לחותם הכתב- החתימה על כתב ויתור זה.

עו"ד כפיר דיין-דובב

מ.ר 45933

חתימה

21/11/2022
תאריך