

ת.א. 12863-03-18

במני כב' השופטת אפרת אור אליאס, ס.נשיא

בבית משפט השלום

בתל אביב

בעניין:

[Redacted]

ע"י ב"כ עוה"ד שי נתן ואחי

דרך מנחם בגין (בצלאל 28), רמת גן – 52681

טל: 03-7552222 פקס: 03-7529911

התובע

ד נ ד

IMA גלס בע"מ ח.פ. 513492132

ע"י ב"כ עוה"ד מארק שירין (מ.ר. 28643) ואו סיגל שירין

ואו ירון ארד ואו מורן גורביץ נתן ואו עדי יטן

ואו מאיה אנגליסטר ואו ואו סארה עבאסי

סניף חיפה - רח' חומה ומגדל 44, קרית חיים 2626800

טל: 04-8727279 פקס: 04-8727283

סניף רמת גן - רח' זיבוטינסקי 7 (מגדל משה אביב, קומה 21),

ת.ד. 209, רמת גן 5252007

טל: 03-5756575 פקס: 03-6161961

הנתבעת

הודעה על הסכם פשרה

1. לפני מסורת הדין ומבלי להודות בחבות ואו בטענה כלשהי, ישלמו הנתבעים לתובע סך של 80,040 ₪ (שמונים אלף וארבעים ש"ח) הכולל בתוכו שכ"ט עו"ד ומע"מ (להלן: "**סכום הפשרה**") מעבר לתגמולי המל"ל (נמני עבודה) וזאת לסילוק סופי ומוחלט של תביעתו דען ושל כל דרישותיו בגין התאונה נשוא התביעה מיום 15.8.25 (להלן: "**התאונה**") לרבות תביעות מיטיבים מכל סוג שהוא, למעט המוסד לביטוח לאומי (נמני עבודה).

2. סכום הפשרה הינו לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעות ודרישות התובע לא יוצא מהכלל, ביחס לכל הקשור ואו הנובע במישרין ואו בעקיפין לתאונה, לרבות בגין תוצאות ואו השלכות התאונה הנ"ל ולרבות כל החמרת מצב הקשורה במישרין ואו בעקיפין לתאונה. עם קבלת סכום הפשרה, אין ולא תהינה לתובע ו או למו מטעמו ואו לכל אדם ואו גוף משפטי אחר המופיע בשמו ומכוחו, תביעות ואו דרישות כלשהן כלפי הנתבעים ואו מי מטעמם ואו כל אדם ואו גוף משפטי אחר המופיע בשמו ומכוחו, וזאת בכל הקשור והנובע במישרין ואו בעקיפין מהתאונה.

3. התובע מצהיר כי לא קיבל ואינו מקבל ממעבידו ואו מקרנות פנסיה כלשהן ואו ממיטיב אחר כלשהו כספים ואו תשלומים ואו קצבאות ואו גמלאות ואו הטבות בע"כ כסף או בשווי כסף, בקשר למגישתו בתאונה נשוא התביעה, למעט התגמולים שקיבל מעונף נמני עבודה במל"ל, וכי אין ולא תהיה לשום אדם ואו גוף כל תביעה ואו דרישה מהנתבעים לתשלום שיפוי ואו החזר מכל סוג לרבות תביעה לפי חוק לתיקון דיני התיקון האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד – 1964 ואו לפי כל דין אחר ואו בכלל בכל

30640
 ש"ח בתנאי תשלום
 ישלמו מס' התובע

סניף חיפה | טל - 04-8727279 | פקס - 04-8727283 | מייל - Mark@Shirin-Law.co.il רח' חומה ומגדל 44, קרית חיים 2626800

סניף רמת גן | טל - 03-5756575 | פקס - 03-6161961 | מייל - Sigal@Shirin-Law.co.il ת.ד. 209, רח' זיבוטינסקי 7 (מגדל משה אביב, קומה 21), רמת גן 5252007

הקשור ו/או הנובע מהתאונה.

4. התובע מצהיר ומתחייב כי אם בניגוד להצהרותיו והתחייבויותיו יתברר כי הוא קיבל ו/או מקבל ו/או יקבל הטבה כלשהי ממיטיב כלשהו וכתוצאה מכך תומצא לתביעה ע"י מיטיב כלשהו דרישה ו/או תביעה לתשלום סכום כלשהו, למעט המל"ל (ענף נמעי עבודה), מתחייב התובע לפצות ולשפות את התביעה בגין כל דרישה כזו, מיד עם הצגתה בפניהם, והכל בתוספת הפרשי הצמדה וריבית עד לסילוק המלא במועל, בתוספת הוצאות שייגרמו לתביעה לרבות הוצאות שכ"ט ע"ד, מע"מ ואגרות, עד לנובה סכום הפשרה, וזאת מבלי למנוע בכל סעד אחר כלפיהם, ובין היתר החלתו של סעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה – 1995.
5. התובע מצהיר כי ידוע לו שרק על סמך הצהרותיו והתחייבויותיו לעיל, מסכימים הנתבעים לשלם את סכום הפשרה בהסכם זה אשר נועד לסלק באופן סופי את כל תביעותיו, נזקיו והפסדיו לרבות תביעות כל המיטיבים בעבר ובעתיד, מבלי שמעשה יכוון כלשהו בגין גמלאות, קצבאות, כספים, תשלומים ו/או הטבות אחרות בכסף ו/או בשווי כסף ממיטיב כלשהו, למעט התגמולים שקיבל מענף נמעי עבודה במל"ל.
6. סכום הפשרה ישולם לבי"כ התובע בהמתאה או באמצעות העברה בנקאית וזאת בתוך 30 יום מיום שיתקבלו במשרד בי"כ הנתבעים המסמכים הבאים:

- א. פסק דין הנותן תוקף להסכם פשרה זה.
ב. ייפוי כח לטובת בי"כ התובע.
ג. צילום המתאה של חשבון הבנק ו/או אסמכתא בדבר פרטי חשבון הבנק של בי"כ התובע.
7. סכום הפשרה ישולם בכופף להסרת כל עיקול ו/או שעבוד המונעים את ביצוע התשלום.
8. כל צד ישא בהוצאותיו.

9. ביהמ"ש מתבקש ליתן להסכם זה תוקף של פסק דין.



ירון ארד, עו"ד
בי"כ הנתבעת

אני הח"מ, מוחמד אחמד עבדולרויג מסי דרכון P00472531P מאשר בזאת בחתימתי את הסכמתי לאמנך לעיל לאחר שתוכנו של ההסכם עליו אני חותם, הוסבר לי ע"י בא כוחי.

חתימה

שד נתן, עו"ד
רישיון מקצועי 30640

בי"כ התובע

אישור

29/11/21

תאריך

אישור עו"ד

אני הח"מ, מוחמד אחמד עבדולרויג מסי דרכון P00472531P מאשר בחתימתי את הסכמתי לאמנך לעיל לאחר שתוכנו של ההסכם עליו אני חותם, הוסבר לי ע"י בא כוחי.

שד נתן, עו"ד
רישיון מקצועי 30640

29/11/21
תאריך