

כתב ויתור וסילוק

אני הח"מ, מר [REDACTED] ת.ז. [REDACTED] התובע בת.א. [REDACTED] המתנהל בבית המשפט השלום בהרצליה, באמצעות עוה"ד דורון וימר מרח' אבן גבירול 2 בתל אביב,, מוותר בזה באופן סופי ומוחלט על כל טענה ו/או דרישה מד"ר [REDACTED] ו/או [REDACTED] חברה לביטוח בע"מ ו/או [REDACTED] בע"מ ו/או [REDACTED] בע"מ ו/או מסוכנות ביטוח [REDACTED] בע"מ ו/או שליחיהם ו/או עובדיהם ו/או מכל מי מטעמם ו/או מכוחם (להלן: "הנתבעים"), בגין ועקב הטיפול הרפואי ו/או הטיפולים הרפואיים שטיפלו בי וכן בגין ועקב כל הכרוך בטיפולים רפואיים אלה ובגין תוצאות טיפולים אלה (להלן: "הטיפולים"), נשוא תביעתי בת.א. [REDACTED] המתנהלת בבית המשפט השלום בהרצליה.

האמור לעיל חל הן לגבי נזקים שהיו קיימים, אם היו, בסמוך לאתר הטיפולים והן לגבי נזקים שיתהוו או יתגבשו בעתיד כתוצאה מהטיפולים או בגינם בין במישרין ובין בעקיפין.

אני מאשר כי הוסכם ביני ובין הנתבעים כי בתמורה לויתור המפורט אקבל סך של 310,000 ₪ (ובמילים: שלוש מאות ועשר אלף שקלים חדשים) (כולל שכ"ט עו"ד ומע"מ, עלות חוות דעת מומחים והוצאות אחרות), וזאת מבלי שהדבר יהווה הוכחה ו/או ראיה כי נגרם לי או למי מטעמי נזק או פגיעה כלשהי. ידוע לי ואני מסכים כי התשלום יבוצע בתוך 45 יום מהיום בו יתקבל במשרד ב"כ הנתבעים כתב ויתור וסילוק זה, במקור, חתום על ידי ומאושר כדין וכן החלטת בית המשפט המעניקה תוקף של פס"ד להודעה על דחיית התביעה.

הנני מוותר בזה על כל תביעה כספית או אחרת כנגד הנתבעים או מי מהם בגין ועקב הטיפולים שטיפלו בי לרבות בגין ועקב נזק, כאב, סבל, אי-נוחות, הוצאות כלשהן, צורך במתן טיפולים נוספים ו/או עלותם הכספית.

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

אין לי ולא תהיה לי כל תביעה ו/או טענה ו/או דרישה כלפי הנתבעים או מי מהם בכל נושא שהוא, הן המפורט לעיל ו/או אחר 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 הטיפולים נשוא התביעה בתיק הנ"ל.

הנני מצהיר ומתחייב כי במקרה שהנתבעים או מי מהם יאלצו לשלם לאדם ו/או לגוף ו/או למוסד כלשהו, הטבת נזק מכוח, החוק לתיקון דיני הנזיקין האזרחיים (הטבת נזקי גוף) תשכ"ד-1964 או מכוח כל חוק אחר, או הוצאות כלשהן בגין תביעה ו/או תלונה ו/או בקשה שהוגשה ו/או שתוגש על ידי, בקשר ובגין הטיפולים נשוא תביעתי בתיק הנ"ל אני אחזיר להם את מלוא הסכומים ששילמו לי, על פי כתב ויתור וסילוק זה, בצירוף ריבית והצמדה כחוק, לרבות, הוצאות משפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד אשר ישאו בהם ולמעט הוצאות שבסל הבריאות עפ"י חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד-1994.

מכיוון שנכוונת 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 בת.א. [REDACTED] המתנהל בב"מ"ש השלום בהרצליה ולפרטי כתב ויתור זה ולא לפרסמם בעצמי או באמצעות מי מטעמי באמצעות התקשורת ו/או בכל אמצעי פומבי אחר. ידוע לי ואני מסכים כי ככל שאפר התחייבותי לשמירה על סודיות, כולה או מקצתה, בעצמי או באמצעות מי מטעמי, אחזיר לנתבעים את מלוא הסכומים ששילמו לי, על פי כתב ויתור וסילוק זה, בצירוף ריבית והצמדה כחוק, לרבות, הוצאות משפטיות, ריבית ושכ"ט עו"ד אשר ישאו בהם. הנני מצהיר כי הוסברה לי חשיבות שמירת פרטי כתב ויתור זה בסודיות לרבות מלוא המשמעויות העלולות לנבוע מהפרת התחייבותי זו.

כתב סילוק וויתור זה מחייב גם את כל הבאים מכוחי ו/או מטעמי לרבות יורשיי וחליפי.

אני מאשר שאני חותם על מסמך זה מרצוני הטוב והחופשי, ללא כפייה ו/או עושה ו/או לחץ ו/או אילוץ, ולאחר שהתייעצתי עם יועציי המשפטיים, הוסבר לי תוכנו והבנתי את האמור בו ואת המשמעות של חתימתי, לרבות משמעות כלכלית.

הנני מאשר בזאת שסכום הפשרה הכולל ישולם לי באמצעות העברה בנקאית לחשבון נאמנות ייעודי שנפתח על ידי בא כוחי, עו"ד דורון וימר אשר פרטיו כמפורט להלן:

בנק _____ (שם ומספר) סניף _____ (שם ומספר)
מספר חשבון _____ פרטי בעל החשבון _____ (שם ומספר ת.ז. פ.ח.)

ולראיה באתי על החתום מתוך הבנת תוכנו ומשמעותו של מסמך זה והשלכות התחייבויותיי והצהרותיי בו.

תאריך 27.7.17 שם ושם משפחה _____ מס' ת.ז. _____ * חתימה _____

אימות חתימה

אני הח"מ _____, עו"ד, מרחוב _____, מאשר בזאת כי כתב ויתור זה נחתם בפני על ידי _____, לאחר שהסברתי להם את תוכנו ואת המשמעויות של חתימתו.

חתימה + חותמת _____ תאריך 27.7.17

רצ"ב:

- צילום תעודת זהות- של החתום על שטר זה
- אישור על פתיחת חשבון נאמנות ייעודי