

הודעה על הסכם פשרה

ת.א. 513136895
מועד אחרון להגשה: אין

בבית משפט השלום בחיפה
בפני כב' השופט יואב פרידמן

אלחננוב מנחם, ת.ז. 300000000

בעניין:

ע"י ב"כ עוה"ד וולניץ מירב ואח'
משד' ויצמן 44, ת.ד. 3324, קרית מוצקין 2635024
טל': 072-2501278, פקס: 072-2501279

התובע

- ד 3 -

המאגר הישראלי לביטוחי רכב "הפול" תאגיד מס' 513136895

ע"י ב"כ עוה"ד גסאן אגברייה (מ.ר. 8525)
ו/או, עו"ד שאדי אלמאדי (מ.ר. 20666)
ו/או, עו"ד נביל עוד (מ.ר. 20741)
ו/או, עו"ד רואן אגברייה (מ.ר. 59755)
ו/או, עו"ד ענאן חדיד (מ.ר. 73139)
ו/או, עו"ד חנין עאבדי (מ.ר. 68910)
שד' פל ים 5, חיפה 33095
טלפון 04-8623430
טל' / פקס: 04-8673110

הנתבעת

הצדדים מתכבדים בזאת להודיע לבית המשפט הנכבד, כי הגיעו ביניהם להסכם פשרה שפרטיו כדלקמן:

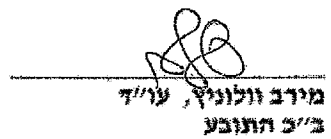
1. לסילוק סופי, מלא, גמור ומוחלט של כל תביעות ודרישות התובע מכל מין וסוג שהוא בגין תאונת הדרכים נשוא התובענה, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד ומע"מ, תשלם הנתבעת לתובע, באמצעות בא כוחו, סך כולל של 245,000 ₪.
2. הסכום הינו גם לסילוק תביעות מיטיבים למיניהם בעבר ובעתיד.
3. הסכום הני"ל ישולם באמצעות ב"כ התובע, עו"ד מירב וולניץ, תוך 30 יום מיום שיתקבל במשרד ב"כ הנתבעת פסק דין שנותן תוקף להסכם הפשרה.
4. התובע מתחייב בזאת לשפות את הנתבעת ו/או מי מטעמה ו/או מי במקומה על כל תביעה ו/או דרישה שתוגש נגדה ע"י כל מיטיב ו/או גוף כלשהו בגין התאונה נשוא כתב התביעה.
5. הסכם זה הושג ונחתם בין הצדדים על סמך הצהרת התובע כי לא פנה בעבר ולא יפנה גם בעתיד למוסד לביטוח לאומי בתביעה כלשהיא בגין התאונה נשוא תובענה זו, ובמידה ויפנה למל"ל, התובע מאשר ומצהיר בזה כי אם יקבל מהמוסד לביטוח לאומי תשלום, תקבול או גמלה כלשהם בגין התאונה הרי ניתנת בזאת מראש הסכמתו כי יחול עליו האמור בסעיף 329 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב] התשנ"ה - 1995 וניתנת בזאת מראש רשות מטעמו למוסד לביטוח לאומי לפעול לגבי בהתאם להוראות סעיף 329 הני"ל, כל זאת מבלי לפגוע בזכויות השפוי שיש כלפיו למבטחת ולמבוטח עפ"י הסכם פשרה זה.
6. כל צד יישא בהוצאותיו.

7. בי"כ הצדדים מנקשים ליתן להסכם פשרה זה תוקף של פסק דין.

8. בנסיבות מתבקש בית המשפט הנכבד לפטור מיתרת אגרה.

ולראיה באו הצדדים על החתום:


מירב וולוניץ, עו"ד
בי"כ התובעת


מירב וולוניץ, עו"ד
בי"כ התובע