

כתב קבלה והסכם סופי ומלא

הואיל: ואני הח"מ, **יחזקאל בן אליעזר ת.ז** 72655939 (להלן: "התובע"), אשר בוטחתי ב"מנורה" חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") בפוליסת פרט מסוג "סיעודית משתנה" שמספרה 8891863 ובפוליסה קבוצתית לחברי קופת החולים "לאומית", הכוללת כיסוי ביטוחי בגין מצב סיעודי (להלן: "הפוליסות"), הכוללות כיסוי ביטוחי בגין מצב סיעודי (להלן: "הכיסוי הסיעודי");

והואיל: ונתגלעו חילוקי דעות ביני לבין החברה ביחס לזכויותי על פי הפוליסה והכיסוי הסיעודי ותבעתי את החברה במסגרת ת.א 41994-05-22 בבית משפט השלום בחיפה (להלן: "התובענה"), לשלם לי תגמולי ביטוח בגין מצב סיעודי שנגרם לי לטענתי והכל כמפורט בכתב התביעה ונספחיו (להלן: "האירוע");

והואיל: וביקשתי לקבל מאת החברה הצעה לסילוק כל תביעותיי בקשר עם התובענה ו/או האירוע ו/או הפוליסות, ו/או הכיסוי הסיעודי, והחברה נענתה לבקשתי, והכל כמפורט להלן;

אי לכך הריני מאשר, מצהיר ומתחייב בזה כדלקמן:

1. קיבלתי היום מאת החברה התחייבות לתשלום כדלקמן:

פוליסת "סיעודית משתנה" שמספרה 8891863:

א. התחייבות לתשלום סך סופי וכולל של 110,000 ₪ (מאה ועשרה אלף ₪) כאשר סכום זה כולל השתתפות בשכ"ט עו"ד ומע"מ וזאת בגין מצב סיעודי לעבר מיום 1.7.20 עד ליום 31.8.22. מובהר כי סכום זה מהווה סכום סופי וכולל, לרבות כל טענה לעניין הפרשי הצמדה ו/או ריבית.

התשלום המפורט בסעיף 1(א') לעיל ישולם לידי בא-כוחי, עו"ד סיגל לביא, בתוך 30 יום מיום מסירת כתב זה חתום ומאומת בכפוף להמצאת המחאה מקורית מבוטלת של ב"כ, צילום ת.ז של ב"כ, פס"ד הדוחה את התובענה וייפוי כוח.

ב. התחייבות לתשלום חודשי כולל בסך של 5,500 ₪ (חמשת אלפים חמש מאות ₪) מידי חודש בחודשו בצירוף הפרשי הצמדה בהתאם לתנאי הפוליסה, החל מיום 1.9.22 ועד ליום 1.7.25 או עד מועד פטירת התובע, חו"ח, לפי המוקדם מבניהם. בכפוף למילוי הוראת כתב קבלה זה.

התשלום המפורט בסעיף 1(ב') לעיל יחל להשתלם מידי חודש בחודשו לידי ב"כ עו"ד סיגל לביא בתוך 30 יום מיום מסירת כתב זה חתום ומאומת, בכפוף להמצאת המחאה מקורית מבוטלת של ב"כ, צילום ת.ז של ב"כ, פס"ד הדוחה את התובענה וייפוי כוח.

ג. שטרור מתשלום פרמיות החל מיום 1.9.22 ועד ליום 1.7.25 או עד מועד פטירת התובע, חו"ח, לפי המוקדם מבניהם.

פוליסה קולקטיבית של קופ"ח "לאומית":

ד. התחייבות לתשלום סך סופי וכולל של 54,036 ₪ (חמישים וארבעה אלף שלושים ושישה ₪) כאשר סכום זה כולל השתתפות בשכ"ט עו"ד ומע"מ וזאת בגין מצב סיעודי לעבר מיום 1.8.20 ועד ליום 31.8.22. מובהר כי סכום זה מהווה סכום סופי וכולל, לרבות כל טענה לעניין הפרשי הצמדה ו/או ריבית.

התשלום המפורט בסעיף 1(א') לעיל ישולם לידי בא-כוחי, עו"ד סיגל לביא, בתוך 30 יום מיום מסירת כתב זה חתום ומאומת בכפוף להמצאת המחאה מקורית מבוטלת של ב"כ, צילום ת.ז של ב"כ, פס"ד הדוחה את התובענה וייפוי כוח.

ה. התחייבות לתשלום חודשי כולל בסך של 2,880 ₪ (אלפיים שמונה מאות שמונים ₪) מידי חודש בחודשו בגין התקופה שמיום 1.9.22 ועד ליום 1.8.25 או עד מועד פטירת התובע, חו"ח, לפי המוקדם מבניהם.

התשלום המפורט בסעיף 1(ב') לעיל יחל להשתלם מידי חודש בחודשו לידי ב"כ עו"ד סיגל לביא בתוך 30 יום מיום מסירת כתב זה חתום ומאומת, בכפוף להמצאת המחאה מקורית מבוטלת של ב"כ, צילום ת.ז של ב"כ, פס"ד הדוחה את התובענה וייפוי כוח.