

התובעת:

קריסטינה קריוצ'נקו, דרכון 754061826
ע"י ב"כ עו"ד אלעד חן ואח'
מרחה' יוסף לוי 17 קרית ביאליק 2751117
ת"ד 9037
טל': 04-8008000, פקס:

- נ ג ד -

הנתבעת:

מדינת ישראל - משרד הבריאות הקריה הרפואית רמב"ם
ע"י פרקליטות מחוז חיפה - אזרחי
שד' פלי"ם 15א 3309519
ת"ד 550, חיפה 3100401
טל': 073-3921400, פקס: 02-6467069

הודעה על הסכם פשרה ובקשה ליתן לו תוקף של פסק דין

1. מבלי להודות בכל טענה מטענות התובעת, ולסילוק מלא, סופי ומוחלט של תביעה זו מוסכם כי הנתבעת תשלם לתובעת, פיצוי לא ממוני בסך של 25,440 ₪ בהעברה בנקאית לחשבון נאמנות בבנק מזרחי, סניף 518, מס חשבון 239236 – עד ליום 11 לספטמבר 2020. בנוסף לאמור לעיל, הנתבעת תישא בהוצאות שכר טרחתה של התובעת בסך של 6,460 ₪ בתוספת מע"מ אשר ישולמו ישירות לעו"ד אלעד חן לחשבונו בבנק מזרחי, סניף 518, מס חשבון 239260, עד ליום 11 לספטמבר 2020.
2. קיום האמור בסעיף 1 הינו לסילוק מלא סופי ומוחלט וגמור של כל תביעות התובעת בגין עילת התביעה וכל הנובע ממנה.
3. עם קיום האמור בסעיף 1 לעיל לא תהא למי מהצדדים תביעה ו/או דרישה כלשהי מכל מין וסוג זה כלפי זה בגין התביעה וכל הנובע ממנה.
4. התובעת מאשרת ומצהירה כי אין לה ו/או למי מטעמה ולא תהיינה לה ו/או למי מטעמה תביעות ו/או דרישות כלשהן כנגד הנתבעת בכל הקשור לעילת התביעה ו/או בקשר לתקופת הכשרתה אצל הנתבעת ו/או בקשר לסיום הכשרתה.
5. בכפוף לאמור לעיל, התביעה נגד הנתבעת תידחה.
6. כל צד ישא בהוצאותיו.
7. כבוד בית הדין מתבקש ליתן תוקף של פסק דין לפשרה דלעיל.

בא כוח הנתבעת
עוה"ד נסרין ח'ורי

ב"כ התובעת
עוה"ד אלעד חן