



رضایت نامه پرداخت‌های بدون شکایت به صورت کامل یا علی الحساب

شماره سند: FM-LA-02/01

تاریخ: ۱۳ / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

بسمه تعالی

اینجانب فرزند به شماره ملی به شماره شناسنامه تاریخ
تولد/...../..... اصل سند پیوست را به مبلغ طی شماره سند
و به تاریخ/...../..... بابت تسویه کامل
در خصوص شماره پرونده و شماره حواله
و شماره بیمه نامه در مورخ/...../..... وکالتاً/اصالتاً دریافت و به عنوان
کل مبلغ خسارت وارده نسبت به پرونده فوق الذکر رضایت و گذشت قطعی و کامل خود را اعلام داشته و حق هر گونه
ادعایی اعم از حقوقی و کیفری در کلیه مراجع قانونی و قضایی را در خصوص پرونده خسارت مذکور در آینده از خود سلب و
ساقط می‌نمایم.

امضاء و اثر انگشت