

فرم رضایت نامه

اینجانب ----- فرزند ----- دارای کد ملی ----- در
خصوص مبلغ خسارت تعیین شده ----- رضایت کامل دارم و حق هرگونه ادعایی را در آینده از خود
سلب می نمایم.

تقاضا دارم مبلغ تایید شده را به شماره شباه بانکی اینجانب ----- واریز نمایید.

امضاء و تاریخ