

損害賠償に関する承諾書(免責証書(物損用))



当事者 甲 殿
 当事者 乙 殿
 当事者 丙 殿

2020年10月10日

当事者 丙 株式会社スマートトラック



事故当事者

当事者甲	住所 福岡県 福岡市 博多区 石城町 12-1 氏名 三興バルブ断手 株式会社	登録番号 フクオカシハクタ2008
当事者乙	住所 福岡県 福岡市 東区 松島 1丁目 29-1 氏名 株式会社 YMLINEEXPRESS	登録番号 福岡800あ9673
当事者丙	住所 福岡県 福岡市 博多区 祇園町 8-13 氏名 株式会社 スマートトラック	乙の所有者

一枚目にご署名をいただくと二枚目以降に複写されます。
 なお、ご捺印は三枚全てにお願いいたします。

当事者丁	
事故年月日	令和1年9月19日15時10分頃
事故発生場所	福岡市 博多区 石城町 12-1

上記事故によって乙の被った一切の損害に対する賠償金として、丙は甲より下記賠償額を受領後には、その余の請求を放棄するとともに、下記金額以外に何ら権利・義務関係の無いことを確認し甲に対し今後裁判上・裁判外を問わず何ら異議の申立て、請求および訴の提起等をいたしません。

当事者乙の損害額 630,850円

当事者乙の負担額 (一) 0円

(過失相殺額等)

その他 (一) 0円

(甲・丙の支払額等)

賠償額 630,850円

1枚目は当事者甲丙用ですので、口座番号は2枚目へご記入願います。

損害賠償額受領方法	振込先	西日本シティ銀行 八女支店		ゆうちょ銀行	※通帳の「郵便振替口座開設(送金機能)」欄に〇が付されていることを予めご確認ください。	
	口座	普通 総合 当座 貯蓄	店番 275 口座番号 3060303	通帳記号 1	通帳番号 0	
	口座名義	カ) スマートトラック				
	上記当事者以外が受領する場合に記入してください。		〒 住所	支払額 円		
損害賠償額受領方法	振込先			ゆうちょ銀行	※通帳の「郵便振替口座開設(送金機能)」欄に〇が付されていることを予めご確認ください。	
	口座	普通 総合 当座 貯蓄	店番 口座番号	通帳記号 1	通帳番号 0	
	口座名義					
	上記当事者以外が受領する場合に記入してください。		〒 住所	支払額 円		

<個人情報の利用目的> 本状記載の個人情報につきましては、保険金のお支払い手続きのために利用させていただきます。