

N/REF.270/30/20/00193

0000171

El abajo firmante D.JOSEFA MENDEZ VILA
con domicilio en LUGO ,CL PRIMAVERA 17
, con D.N.I. n°33833518N por el presente
documento hago constar que he recibido de AGRUPACION MUTUAL
ASEGURADORA la cantidad de EUROS..:
TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO CON VEINTE CTS. =====
=====

como indemnización de cuantos daños y perjuicios se me han
ocasionado con motivo del accidente ocurrido el 14/03/2.020,
producidos por el vehículo TOYOTA-RAV-4-VX-3P--, LU7727U
propiedad de AGUEDA VALIN PARDO

Con la percepción del mencionado importe, me considero
totalmente indemnizado, renunciando a cualquier otra
reclamación que sea consecuencia de este mismo accidente,
incluyendo los costes de asistencia sanitaria futuros, así como
a las acciones civiles o penales que pudieran corresponderme
con motivo de dicho siniestro.

Igualmente, me comprometo a ratificar dicho pago, si fuera
necesario, ante la jurisdicción competente.

LUGO ,04 AGOSTO 2020

Fdo.:JOSEFA MENDEZ VILA
N.I.F.:33833518N

SON 3128,20 EUROS

La renuncia tendrá plena eficacia, una vez que dicha cantidad
sea entregada por la Cia. A.M.A. Agrupación Mutual Aseguradora
mediante talón o transferencia bancaria.

ROGAMOS REMITA COPIA DNI + CERTIFICADO CUENTA BANCARIA PARA PRO
CEDER AL ABONO DE LAS CANTIDADES