

Hasar Ödemesi Muvafakatnamesi

[Tarih]

[Adres]

Ben, aşağıda bilgileri belirtilen şahıs/şirket, [Hasarı Karşılayan Kişi/Kurum Adı] tarafından [Hasar Tutarı] tutarındaki hasar ödemesinin yapılmasını kabul ettiğimi ve bu ödeme ile ilgili herhangi bir itirazımın olmadığını beyan ederim.

Hasarı Karşılayan Kişi/Kurum Bilgileri:

- Adı Soyadı/Unvanı: [Hasarı Karşılayan Kişi/Kurum Adı]
- Adresi: [Adres]
- Telefon Numarası: [Telefon Numarası]

Hasar Bilgileri:

- Hasar Tarihi: [Hasar Tarihi]
- Hasar Nedeni: [Hasar Nedeni (Kaza, doğal afet vb.)]
- Hasar Tutarı: [Hasar Tutarı]

Bu muvafakatname ile birlikte, [Hasarı Karşılayan Kişi/Kurum Adı]'na karşı hasar ile ilgili herhangi bir talepte bulunmayacağımı ve bu ödemenin hasarın tamamını karşıladığını kabul ve taahhüt ederim.

[İmza]

[Adınız Soyadınız/Unvanınız]

[TC Kimlik Numaranız/Vergi Numaranız]

Önemli Notlar:

- Bu örnek genel bir çerçeve sunmaktadır. Hasarın türüne, ödeme şekline ve ilgili taraflara göre detaylar değişebilir.
- Hukuki bir sorun yaşamamak için muvafakatnameyi imzalamadan önce bir avukata danışmanız önerilir.

Umarım bu örnek size yardımcı olur!