

ZRZECZENIE SIĘ ROSZCZEŃ

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: _____

PESEL / NIP: _____

Adres zamieszkania: _____

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zrzekam się wszelkich roszczeń wobec

_____ (tu wpisać nazwę, imię i nazwisko lub inną identyfikację strony przeciwnej) z tytułu wszelkich szkód, strat, zobowiązań oraz innych roszczeń, które mogłyby wynikać w związku z

_____ (tu opisać zdarzenie lub umowę będącą podstawą roszczeń).

2. Przyjmuję do wiadomości, że zrzekając się roszczeń, nie będę wnosić żadnych żądań z tego tytułu w przyszłości, a niniejsze zrzeczenie jest prawnie wiążące i skuteczne.

MIEJSCE I DATA PODPISU:

Miejscowość: _____

Data: _____

PODPIS:

Podpis osoby zrzekającej się roszczeń

Podpis : _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-master.comzrzeczenie-sie-roszczen-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-master.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.