RECIBO DE INDEMNIZACIÓN

Afectado: **CAMPO FORESTAL SAS**
Siniestro: **119421787**
Placa: **IJP887**

Yo CAMPO FORESTAL SAS, identificado con CC/NIT 9005824527, como propietario del vehículo de placas **IJP887,** por medio del presente documento hago constar que se pactó con la **ALLIANZ SEGUROS S.A,** la suma de UN MILLON PESOS M/CTE **($1000000.oo),** como indemnización por concepto de GASTOS DE MOVILIZACION, ocasionados por el siniestro 119421787 ocurrido el 10/10/2022, en el cual se vio afectado mi vehículo de placas **IJP887**.

Por lo anterior declaro que he sido indemnizado a entera satisfacción y por lo tanto renuncio y desisto de cualquier acción civil o penal a que pueda tener derecho contra **ALLIANZ SEGUROS S.A.** De igual forma responderé ante terceros que tengan igual o mejor derecho.

Que como consecuencia de lo anterior se declara a PAZ Y SALVO y libre de posteriores reclamos a **ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____ de 2023.

CAMPO FORESTAL SAS
CC/NIT 9005824527

Responsable Compañía
Hector Javier Carreño Forigua