

ASEGURADO:

FINIQUITO

[REDACTED], mayor de edad, con domicilio en [REDACTED] de calle
Perdiz [REDACTED] por el presente
documento **EXPONE:**

Que contraté los servicios profesionales del Letrado del Ilustre Colegio Provincial
de Abogados de [REDACTED], en
reclamación de cantidad por las lesiones sufridas en accidente de tráfico el [REDACTED]
[REDACTED] que, tras la tramitación oportuna, este letrado formalizó un BUROFAX
para interrumpir la prescripción, pero por error no lo envió, por lo que se produjo la
prescripción de la acción, lo que ocasionó el correspondiente perjuicio a mis intereses.

Que, formulado el correspondiente parte de siniestro por el citado letrado a su
aseguradora de responsabilidad civil, O [REDACTED], esta última, en base al seguro suscrito
con el Ilustre Colegio Provincial de Abogados de [REDACTED] ha acordado hacerse cargo del
abono de la indemnización que me correspondería según pericial médica aportada.

En consecuencia, declaro que la cantidad de 7.000€ que resulta de dicha pericial,
satisface íntegra y definitivamente cualquier derecho que pudiera corresponderme,

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Este documento **únicamente desplegará su plena eficacia y validez una vez se
haya realizado el pago mediante la correspondiente transferencia a la cuenta
corriente N.º [REDACTED]**

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, lo firmo en [REDACTED], a [REDACTED]
[REDACTED]