

ACUERDO DE PAGO DE INDEMNIZACIÓN A PLAZOS

REUNIDOS:

De una parte:

D./Dña.: _____
DNI/NIE: _____ Domicilio: _____
Teléfono: _____

Y de otra parte:

D./Dña.: _____
DNI/NIE: _____ Domicilio: _____
Teléfono: _____

EXPONEN:

Primero.- Que ambas partes han acordado formalizar el presente acuerdo de pago a plazos respecto de la indemnización que se detalla a continuación.

Segundo.- Que el importe total de la indemnización objeto del presente acuerdo asciende a la cantidad de:

Cantidad en euros: _____

Tercero.- Que las partes acuerdan que el pago se realizará en los siguientes plazos y condiciones:

Número de plazos: _____ Importe por plazo: _____
Fecha de inicio de pagos: _____
Periodicidad de pagos: _____

OTRAS CONDICIONES

1. Las partes se comprometen a cumplir los plazos y cantidades establecidas en este acuerdo.
2. En caso de incumplimiento, se aplicarán las condiciones legales correspondientes.
3. Cualquier modificación del presente acuerdo deberá constar por escrito y firmada por ambas partes.
4. Las partes manifiestan que no existen otras obligaciones pendientes relacionadas con esta indemnización.

FIRMAS

En _____, a _____ de _____ de 20____.

FIRMADO POR:

D./Dña. _____

Firma

D./Dña. _____

Firma

Fuente original del documento:

<https://experto-administrativo.com/acuerdo-pago-indemnizacion-a-plazos/>

¿Te ha resultado útil esta plantilla?

Descubre más documentos actualizados en:

<https://experto-administrativo.com>

Visítanos

Plantilla de uso personal y gratuito. Prohibido su uso comercial.

Si se comparte o publica, debe mencionarse la fuente.

Esta plantilla tiene carácter orientativo y no constituye asesoramiento legal.
Se recomienda consultar a un abogado laboral especializado para cada caso.