**砸伤赔偿协议合同**

甲 方 : (姓 名) 乙 方 : (姓 名)

身份证号码: 身份证号码:

联系电话: 联系电话:

鉴于:甲方在(日期) 年 月 日在乙方位于(地点) 的场所受到砸伤，导致身体不适，乙方对此表示深深的遗憾，并愿意承担相应的赔偿责任。

根据《中华人民共和国侵权责任法》相关规定，经双方协商一致，就砸伤赔偿事宜达成如下协议:

第一条 赔偿金额及方式

乙方同意承担对甲方的医疗费用、务工赔偿等相关费用，此次医疗费用乙方已全部承担，因此次砸伤导致的工作时间损失的误工费合计(金额) 元。乙方已向甲方支付上述费用。

第二条 协议效力

1.本协议自双方签字盖章之日起生效，并对双方具有法律约束力。

2.本协议一式两份，甲乙双方各持一份有效。

3.本协议内容如有争议，双方应友好协商解决;协商不成，可通过法律途径解决。

第三条 其他事宜

1.本协议经双方确认后生效，任何未尽事宜，双方可根据实际情况协商解决。

2.双方确认赔偿款项已支付完成，甲方日后不再向乙方提出任何赔偿要求。

甲 方(签字): 日期:

乙 方(签字): 日期:

见证人(签字): 日期: