工伤赔偿协议书

甲方（单位）：

法定代表人：

地址：

联系电话：

乙方（职工）：

姓名：

身份证号码：

地址：

联系电话：

鉴于乙方在甲方工作期间遭受了工伤，双方经友好协商，就工伤赔偿事宜达成如下协议：

1. 赔偿金额：甲方同意向乙方支付工伤赔偿金人民币\_\_\_\_\_\_元（大写：\_\_\_\_\_\_元整）。且双自愿解除劳动合同。

2. 支付方式：甲方将在\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日前将赔偿金一次性支付至乙方指定的银行账户。

3. \*\*乙方同意接受上述赔偿金额，并承诺不再就工伤事宜及劳动相关事宜向甲方提出任何其他赔偿要求。

4. 保密条款：双方同意对本协议的内容及赔偿金额保密，不向任何第三方披露。

5. 协议生效：本协议自双方签字（或盖章）之日起生效。

6. 争议解决：如双方在本协议履行过程中发生争议，应协商解决；协商不成的，可向有管辖权的人民法院提起诉讼。

甲方（单位）签字（或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方（职工）签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_