

記入例

誓約書(相手方)

貴市の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、下記加害者の不法行為(交通事故等)に基づくものであり、次の事項を遵守することを書面をもって誓約します。

- 1 保険給付確定時に損害賠償金(国民健康保険給付分)を貴職に支払いすること。
- 2 上記1の支払いに充てるため、ちょうふ損害 保険(共済農協組合)に対して有する自賠償保険(共済)から受けるべき保険金(共済金)中、保険限度額を上限とし、貴職 優先的に受領することを承認し、同優先部分については、誓約者の受領権行使をしないこと。
- 3 貴職の書面承諾なしに示談したときは、国保給付分に限り、何人に対しても示談の効力を主張しないこと。

2024 年 1 月 20 日

調布市長宛

誓約者 住所 **東京都調布市調布町1-2-3**

加害者(相手方、未成年の場合、親権者)又は保険会社 氏名又は会社名 **ちょうふ損害保険会社 調布支社 深大寺 一郎**
電話 **12-3456-7890**

被保険者様と相手方(損保会社)が記入します。

健康保険が損害賠償請求権を取得することを約束するものです。

誓約者欄、加害者(相手方)、加害車両の保有者欄については、相手方と連絡が取れない場合や相手方が記入を拒否している場合などは空欄で構いません。

被害者(被保険者)	住所	調布市小島町2-35-1		
	氏名	調布 太郎		
	電話	042-481-△△□□		
加害者(相手方)	住所	調布市上石原9丁目9番地99		
	氏名	上石原 花子		
	電話	070-0000-0000		
加害車両の保有者	住所			
	氏名			
	電話			
※加害者と誓約者との関係		自賠償(共済)証明書番号		

※印欄は、誓約者と加害者が異なる場合のみ記入してください。