

誓 約 書 (相 手 者 側)

貴 (市 ・ 町 ・ 村 ・ 組 合) の 国 民 健 康 保 険 の 下 記 被 保 険 者 が 受 け た 保 険 給 付 は、私
の 不 法 行 為 に 基 づ く も の で す の で、次 の 事 項 を 遵 守 す る こ と を 書 面 を も っ て 誓 約 い
た し ま す。

1. 保 険 給 付 額 確 定 時 に 損 害 賠 償 金 を 保 険 者 (市 町 村 等) に 支 払 い す る こ と。
2. 被 害 者 と 示 談 を 行 う と き は あ ら か じ め 条 件 を 保 険 者 (市 町 村 等) に 申 し 出
て、了 解 を 得 る こ と。
3. 上 記 1 の 支 払 い に 充 て る た め (例 : 自 賠 責 保 険 者 名) 保 険 会 社 (農 業 協 同
組 合) に 対 し て 有 す る 私 の 契 約 す る 自 動 車 損 害 賠 償 保 険 者 (届 出 の 保 険 者 名) が、保 険 給 付 額 を 限
り づ く こ と に 異 議 な く 同 意 い た し ま す。

記入日をお願いします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

誓 約 者 住 所 相手者の住所

氏 名 相手者の氏名

印

届出の保険者名の記入
をお願いします。

連 帯 保 証 人 住 所 連帯保証人の住所

氏 名 連帯保証人の氏名

印

〇〇

市 町 村 長 殿

国保組合理事

| | | | | |
|--------------------|-----|-----------------|---------------|---|
| 保 有 者 | 住 所 | <u>保有者の住所</u> | | |
| | 氏 名 | <u>保有者の氏名</u> | 証 明 書 番 号 | |
| 相 手 者 (運 転 者) | 住 所 | ※ <u>相手者の住所</u> | | |
| | 氏 名 | ※ <u>相手者の氏名</u> | 誓 約 者 と の 関 係 | ※ |
| 被 保 険 者 | 住 所 | <u>被保険者の住所</u> | | |
| | 氏 名 | <u>被保険者の氏名</u> | | |

(注)誓約者、連帯保証人は、それぞれ本人が署名または記名、捺印すること。