

記入例

# 誓約書 (加害者側)

該当項目以外は削除してください。

1 貴（保険者等）の、~~国民健康保険法~~ ~~後期高齢者医療~~ ~~介護保険法~~ の下記被保険者（加入者）が受けた ~~医療~~ ~~介護~~ 給付は、交通事故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) ~~医療~~ ~~介護~~ 給付額確定時に過失割合により損害賠償金を貴殿に支払すること。
- (2) 上記1の支払に充てるため 〇〇損害 保険株式会社（共済農協組合）に対して ~~医療~~ ~~介護~~ 給付額を限度として貴殿が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。

2 貴殿が私の加入する関係保険会社等から、損害賠償請求にあたり情報の提供を受けることに同意します

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

誓約者 住所 〇〇市〇〇町〇〇条〇〇丁目〇〇番地

氏名 北海 道男



保険者等代表者氏名 浜 中 町 長 様

## 記

被害者	住所	浜中町霧多布東4条1丁目35番地1		
	氏名	浜中 花子		
保有者	住所	〇〇市〇〇町〇〇条〇〇丁目〇〇番地		
	氏名	北海 道男		
加害者	住所	〇〇市〇〇町〇〇条〇〇丁目〇〇番地		
	氏名	北海 道男		
※被害者と誓約者との関係		自賠責（共済）証明書番号	第 1 2 3 4 5 6	

※印欄は、誓約者と被害者が異なる場合のみ記入してください。