様式第6号(国民健康保険)

※加害者提出

加害者2名の場合はそれぞれ1枚ずつ提出させる

記載例

誓 約 書

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(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 保険給付額確定時に損害賠償金を貴殿に支払いすること。
- 2 貴殿の承諾なしに示談したときは国民健康保険分に限り、何人に対しても示談の効力 を主張しないこと。 (相手加害者の自賠責保険会社及び共済名)
- 3 上記1の支払いに充てるため、

保険株式会社(農業

協同組合)に対して有する自動車損害賠償責任保険(共済)から受けるべき保険金(共済金)中、保険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。

自賠責保険の限度額な既に当事者が受領している場合は「3」を抹消

被害者の過失が相当認められ、加害者側がこのことを主張した場合は「1」の文中に「過失割合 年 月 日により損害賠償金を貴殿に支払いすること」と補筆する。

加害者 未成年の場合は監督義務者	誓	約	者	住	所
加占名				氏	名
生計を共にしない者	保	証	人	住	所
誓約者が被用者のときは使用人				氏	名

(加害車両の) 保 有 者	住 所	
体 有 4	氏 名	証明書番号
加害者	住 所	
(運転者)	氏 名	誓約者との続柄
被害者	住 所	
(被保険者)	氏 名	