

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。
- 3 上記 1 の支払いに充てるため、

〇×

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。

令和 〇年 〇月 〇日

誓約者住所 常総市新石下 4 3 1 0 番地 1

氏名 国保 一郎

国保

保証人住所 常総市新石下 4 3 1 0 番 1

氏名 国保 次郎

国保

市町村長
国保組合理事長 殿

保有者	住所	常総市新石下 4 3 1 0 番地 1		
	氏名	国保 一郎	証明書番号	〇〇〇〇〇〇〇
加害者 (運転者)	住所	常総市新石下 4 3 1 0 番地 1		
	氏名	国保 一郎	契約者 との続柄	本人
被害者 (被保険者)	住所	常総市水海道諏訪町 3 2 2 2 番地 3		
	氏名	常総 花子		