

相手方記入

様式3

国保用

誓約書 (交通事故)

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、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 貴殿の書面承諾なしに示談したときは、国民健康保険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。
- 3 上記1の支払に充てるため _____ 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（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旨、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。

相手方の住所・氏名（未成年の場合は親権者が誓約者になります）

提出日の日付

年 月 日

誓約者 住所

氏名

印

保証人 住所

氏名

印

相手方が被用者の場合は使用者、相手方の車両に任意保険があればその担当者を保証人としてください

市 市長 様

記

交通事故証明書を参考に記入してください

保 有 者	住 所			
	氏 名		証明書番号	
加 害 者 (運 転 者)	住 所	※		
	氏 名	※	誓約者との関係	※
被 害 者 (被 保 険 者)	住 所			
	氏 名			

加害者が未成年者の場合は親権者が誓約書を差し入れてください。

※印欄は誓約者と運転者が異なる場合のみ記入してください。