

見本

誓 約 書

相手に記入してもらう
書類です

令和元年 5 月 1 日 (健保 花子) 殿を第三者行為傷病届の
事由により負傷させました。健康保険法による保険給付をご承認いただきたく
申請するとともに、貴健康保険組合が給付した費用については、責任をも
って給付の価額を限度に賠償することを誓約します。また、あわせてつぎの
事項を遵守することを誓約します。

1. 本保険事故について損害賠償をめぐって争いが生じた場合でも、貴健康保険組合からの健康保険給付金の
賠償請求に対しては、これらの争いとは切り離して賠償します。
2. 賠償金の支払にあたっては、過失割合について後日協議の上、貴組合が認定した過失割合に応じた賠償責
任額を指定納付期限までに納付します。

＊以下該当する方がご記入ください。

- ①. 加害当事者（未成年の場合は親権者等〔続柄 〕、業務上であれば使用者）
2. 加害者の代理人たる損害保険会社のご担当者

令和元年 5 月 3 日

住 所 東京都世田谷区〇ー〇ー1

氏 名 協会 一郎



署名または記名捺印

-----備考欄-----

加害者に記入・捺印をいただけない場合はその理由をご記入ください。

例) ・こちら側の過失が大きかったため、相手方に署名してもらえなかった。
・相手方と連絡が取れないため など

令和 年 月 日

被保険者氏名



署名または記名捺印