

## 誓約書（記入例）

貴 入 間 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。  
相手方自賠責保険会社
- 3 上記1の支払いに充てるため ○×保険株式会社 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諾し、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。

この誓約書に  
記入した日

令和元年 5 月 10 日

誓約書は相手方に書いて  
もらう書類です。

相手方が提出しない場合は、その理由を空欄に記入して提出してください。  
保証人になれるのは  
・相手方の使用主  
・相手方契約任意保険会社（対人賠償保険対応の時）  
・相手方と生計の異なる者です。

誓約者 住 所 埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704

氏 名 健 保 太 郎 健保 印

保証人 住 所 埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-7-5

氏 名 山 田 康 健 山田 印

入 間 市 長 様

記

保 有 者	住 所	埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704		
	氏 名	健 保 太 郎	証明書番号	AB1234-5678
運 転 者	住 所	埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704		
	氏 名	健 保 太 郎	誓約者との関係	本人
被 害 者	住 所	埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-15-1		
	氏 名	彩 国 まもる		

自賠責保険  
証明書番号