加害者側記入

誓　約　書

被害者

貴　　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。

令和　　年　　月　　日

誓約者

住　所

氏　名　　㊞

保証人

住　所

氏　名　　㊞

記

保　有　者	住　所			
	氏　名		証明書番号	
運　転　者	住　所			
(誓約者と異なる場合のみ記入)	氏　名		誓約者との関係	
被　害　者	住　所			
(被保険者)	氏　名			