

誓約書

ひたちなか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、

〇〇〇〇〇〇保険株式会社

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 △月 □日

加害者本人が記入

誓約者 住所 水戸市笠原町978番地26

(加害者本人が記入) 氏名 茨城 次郎

保証人 住所

氏名

加害者が未成年の場合は保護者が記入

ひたちなか市長 殿

保有者	住所	水戸市笠原町978番地26		
	氏名	茨城 次郎	証明書番号	〇〇
加害者 (第三者)	住所	水戸市笠原町978番地26		
	氏名	茨城 次郎	誓約者との続柄	本人
被害者 (被保険者)	住所	ひたちなか市東石川2丁目10番1号		
	氏名	ひたちなか 花子		

加害者本人
が記入

被害者
が記入