

誓約書（加害者側）

杉並区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過失割合により損害賠償金を貴殿に支払いすること。
2. 上記1の支払いに充てるため_____保険株式会社に対して有する損害保険から受けるべき保険金中、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 年 月 日

誓約者 住所

氏名

印

杉並区長

宛

記

被害者	住所
	氏名
加害者	住所
	氏名
※加害者と誓約者との関係	

※印欄は、誓約者と被保険者・加入者が異なる場合のみ記入して下さい。