

(加害者用)

# 誓約書

(事故発生場所)

私は、令和 年 月 日 \_\_\_\_\_ において  
生じた第三者行為の事故・傷害により、被害者 \_\_\_\_\_ の被った保  
険事故について、健康保険法による保険給付の価額を限度とし、その責任過失割合  
相当分の費用を自賠法第3条、民法第709条、健康保険法第57条の規定に基づき、  
サンゲツ健康保険組合から損害賠償の請求があった場合は、責任をもってお支払い  
することを誓約します。また、自動車賠償責任保険から支払われる損害賠償金額が  
不足した場合で、サンゲツ健康保険組合が私に請求したときは、損害賠償に応じる  
ことをあわせて誓約いたします。

令和 年 月 日

(加害者)

住 所

氏 名

Ⓜ

電話番号 ( ) -

(連帯保証人)

住 所

氏 名

Ⓜ

電話番号 ( ) -

加害者との関係 ( )

サンゲツ健康保険組合 理事長 殿