

誓 約 書

上尾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上尾市に支払いすること。
- 2 上尾市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。

令和 年 月 日

誓約者 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩

(宛先)
上尾市長

記

被害者 (被保険者)	住所	
	氏名	

誓 約 書

記入例

上尾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上尾市に支払いすること。
- 2 上尾市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。

令和〇〇年 5月 10日

この誓約書に
記入した日

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ください。

保証人になれるのは、

- ・相手方の事業主
- ・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 **さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇**
氏名 **埼玉 まもる**

埼玉

連帯保証人 住所 **東京都新宿区〇〇1-2-3**
氏名 **(株)△△損害保険**

△△

記

被害者 (被保険者)	住所	埼玉県上尾市本町〇-〇-〇
	氏名	上尾 太郎