

# 誓約書

私、\_\_\_\_\_（以下、甲）は、下記による行為により発生した被害者 \_\_\_\_\_ 様（以下、乙）が受けた傷病の治療について、乙に代わり東京建設職能国民健康保険組合（以下、丙）が保険給付した価額の限度において丙が甲に請求し、かつ受領することに何ら意義はありません。

また丙が有する損害賠償請求権以外の保険事故に係わる乙の治療費、慰謝料、その他一切の損害賠償については乙が甲に請求し、甲はこれを遅延なく乙に支払うことをここに書面を以って誓約いたします。

年 月 日

加害当事者(甲) 住 所

氏 名

甲が未成年の場合は親権者等 住 所

(甲との関係: ) 氏 名

東京建設職能国民健康保険組合 理事長 殿

事故発生年月日		
事故発生場所		
被害者	住 所	
	氏 名	