

誓約書

事故発生日： 年 月 日

事故発生場所：

被害者名：

加害者名：
(事故相手)：

私は、上記において生じた第三者行為の事故・障害により、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、TOTO健康保険組合から損害賠償の請求があった場合は、責任を持ってお支払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、TOTO健康保険組合が私に請求した時は、損害賠償に応じることをあわせて誓約いたします。

年 月 日

加害者(事故相手)

住 所

氏 名

⑩

電話番号

連帯保証人(事故相手の保険会社等)

住 所

氏 名

⑩

電話番号

加害者との関係

TOTO健康保険組合 理事長 殿