

(加害者用)

# 誓約書

(事故発生場所)

私は、 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、総合警備保障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、総合警備保障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。

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 ( )

総合警備保障健康保険組合 理事長 殿