

(相手側用)

誓約書

(事故日)

(事故発生場所)

私は、令和 3 年 4 月 1 日 東京都 〇区 交差点

において生じた第三者行為の事故・傷害により、被害者 健保 太郎

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、三越伊勢丹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。

令和 3 年 4 月 1 日

加害者

住 所 東京都港区〇〇 ×-×-×

氏 名 業務 太郎 ⑩

電話番号 090-1234-5678

連帯保証人

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

加害者との関係 ()

三越伊勢丹健康保険組合 理事長 殿