

念 書

平成 年 月 日 事故発生場所 加害者
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を受けた場合は、私が加害者に対して

有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって、富山県自動車販売店健康保険組合が保険給付の価

格の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせて下記の事項を遵守することを誓約します。

記

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。

平成 年 月 日

被保険者（もしくは被害者）

住 所

氏 名

印

富山県自動車販売店健康保険組合 理事長 殿