

誓 約 書

事故発生場所 加害者
平成 年 月 日 _____において、 _____の不法行為により被った、

被害者
_____の傷病について、富山県自動車販売店健康保険組合が健康保険法第57条の規程により
代位

取得した請求権により請求があった場合には、下記により返還することを誓約いたします。

なお、この誓約を履行しなかった場合には、如何なる処置を受けても異議を申し立ていたしません。

記

1. 返還金総額 富山県自動車販売店健康保険組合が代位取得した保険給付額。
2. 自賠責保険及び任意保険にて支払います。

ただし、保険額超過のときは、自費で支払います。

平成 年 月 日

支払義務者 印 (印鑑証明の印)

連帯保証人 印 (印鑑証明の印)

富山県自動車販売店健康保険組合理事長 殿