

(加害者用)

## 誓約書

事故発生日 令和 年 月 日

事故発生場所

被害者氏名

上記の事故に関して、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、明治グループ健康保険組合から損賠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、明治グループ健康保険組合が私に請求したときは、損賠賠償に応じることをあわせて誓約します。

明治グループ健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日

### 【加害者】

住所

氏名 ⑩

電話番号

### 【連帯保証人】

住所

氏名 ⑩

電話番号

加害者との関係