

加害者の方に記入いただく書類です

記入例



誓約書

熊本市の介護保険の被保険者 肥後太郎 (被保険者名) が受けた保険給付は、私の不法行為によるものですので、次の事項を遵守することを書面をもって誓約いたします。

1. 保険給付額確定時に損害賠償金を貴職に支払うこと。
2. 事故の相手方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出、承諾を得ること。

なお、貴職の書面承諾なしに示談したときは介護保険給付分に限り、何人に対しても示談の効力を主張しないこと。

3. 上記1の支払に充てるため、貴職が保険給付の価額を限度として自動車損害賠償責任保険（共済）から優先的に支払いを受けられることを承諾し、同優先部分については、誓約者の受領権を行使しないこと。

〇〇年〇〇月〇〇日

誓約書を提出する日

誓約者 住所 熊本市〇〇区〇〇町〇〇

氏名 熊本 花子

印

(加害者名)

認め印を押印

熊本市長様