

## 誓約書（加害者側）

貴市の介護保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為（交通事故等）に基づくものですので、次の事項を遵守する事を書面をもって誓約します。

- 1 保険給付確定時に損害賠償金（介護保険給付分）を貴市に支払うこと
- 2 上記1の支払いに充てるため \_\_\_\_\_ 保険株式会社（共済農協組合）に対して有する自賠責保険等から受けるべき保険金中、保険給付額を限度として貴市が優先的に受領することを承認し、同優先部分については、誓約者の受給権を行使しないこと

（あて先）三鷹市長

年 月 日

誓約者 住所

氏名

⑩

記

被害者	住所			
	氏名			
保有者	住所			
	氏名			
加害者	住所			
	氏名			
*加害者と誓約者との関係			自賠責（共済） 等証明書番号	

\*印欄は、誓約者と被保険者・加入者が異なる場合のみ記入して下さい。