

誓約書（加害者側）

三鷹市の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の行為（交通事故）に基づくものですので、次の事項を順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過失割合により損害賠償金を貴殿に支払いすること。
2. 上記1の支払いに充てるため保険会社に対して有する自賠責保険から受けるべき保険金中、保険給付額を限度として貴殿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、誓約者の受領権行使をしないこと。

年 月 日

誓約者 住所
氏名

印

<あて先> 三鷹市長

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） 証明書番号	