

# 誓 約 書

上尾市の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為（交通事故）に基づくものですので、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上尾市に支払いすること。
- 2 上尾市の書面承諾なしに示談したときは、国民健康保険給付分に限り、何人に対しても示談の効力を主張しないこと。
- 3 上記1の支払いに充てるため\_\_\_\_\_保険株式会社（農業協同組合）に対して有する自動車損害賠償責任保険（共済）から受けるべき保険金（共済金）中、保険給付額を限度として上尾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領権行使をしないこと。

令和 年 月 日

誓 約 者 住 所  
氏 名 ⑩

連帯保証人 住 所  
氏 名 ⑩

(宛先)

上 尾 市 長

記

保有者	住 所			
	氏 名		証明書番号	
運転者	住 所			
	氏 名		誓約者との関係	
被害者 (被保険者)	住 所			
	氏 名			

# 誓 約 書

上尾市の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為（交通事故）に基づくものですので、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上尾市に支払いすること。
- 2 上尾市の書面承諾なしに示談したときは、国民健康保険給付分に限り、何人に対しても示談の効力を主張しないこと。
- 3 上記1の支払いに充てるため\_\_\_\_\_保険株式会社（農業協同組合）に対して有する自動車損害賠償責任保険（共済）から受けるべき保険金（共済金）中、保険給付額を限度として上尾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領権行使をしないこと。

令和 年 月 日

誓 約 者 住 所  
氏 名 ⑩

連 帯 保 証 人 住 所  
氏 名 ⑩

(宛先)

上 尾 市 長

## 記

保有者	住 所			
	氏 名		証明書番号	
運転者	住 所			
	氏 名		誓約者との関係	
被害者 (被保険者)	住 所			
	氏 名			

# 誓約書

記入例

上尾市の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為（交通事故）に基づくものですので、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上尾市に支払いすること。
- 2 上尾市の書面承諾なしに示談したときは、国民健康保険（相手方自賠責保険会社）に対しても示談の効力を主張しないこと。
- 3 上記1の支払いに充てるため (株)□□火災保険 保険株式会社（農業協同組合）に対して有する自動車損害賠償責任保険（共済）から受けるべき保険金（共済金）中、保険給付額を限度として上尾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領権行使をしないこと。

令和〇〇年 5月 10日

この誓約書に  
記入した日

誓約書は相手方に書いてもらう書類です。  
相手方が提出しない場合は、その理由を空欄に記入してください。  
保証人になれるのは、  
・相手方の事業主  
・相手方契約任意保険会社（対人賠償保険対応の時）  
・相手方と生計の異なる者です。

誓約者 住所 **さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇**  
氏名 **埼玉 まもる** 埼玉 印

連帯保証人 住所 **東京都新宿区〇〇1-2-3**  
氏名 **(株)△△損害保険** △△ 印

記

自賠責保険証  
明書番号

保有者	住所	<b>さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇</b>		
	氏名	<b>埼玉 まもる</b>	証明書番号	<b>AB1234-5678</b>
運転者	住所	<b>さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇</b>		
	氏名	<b>埼玉 まもる</b>	誓約者との関係	<b>本人</b>
被害者 (被保険者)	住所	<b>埼玉県上尾市本町〇-〇-〇</b>		
	氏名	<b>上尾 太郎</b>		