

## 誓約書 (加害者側)

東京都台東区長 殿

(事故年月日)

(事故発生場所)

\_\_\_\_\_年 月 日、\_\_\_\_\_において  
発生した事故により、台東区国民健康保険の被保険者\_\_\_\_\_様  
(被害者)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区に支払いすること。
- 2 上記1の支払いに充てるため、保険会社(共済団体)に対して有する自賠責  
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貴  
区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

(加害者及び代理人)

住 所

氏 名

印

電 話 ( )

(代理人の場合) 本人との関係