様式第６―１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（相手者側）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 誓約書   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 貴殿の | 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)に基づくものですから、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　貴殿が支払った保険給付費の給付額確定時に、その請求に従って遅滞なく支払いします。  ２　示談は、前もって貴殿の書面承諾を得てから行います。  ３　貴殿の承諾を得ないで行った示談が、誓約事項に違背することがあっても、誓  約書の無効は主張いたしません。この示談による一切の責任は私にありますから、  貴殿の指示に忠実に従い義務を履行いたします。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ４　上記１の支払いに充てるため |  | 保険会社(農協共済等)に | | 対して有する自動車損害賠償責任保険から受ける保険金のうち、保険給付額を限 | | | | 度として貴殿の優先受領権を認めます。 | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 年　　月　　日 | | | | | |  | | | | | | 誓約者 | | 住所 |  | | | 氏名 |  |  | | 連帯保証人 | | 住所 |  |  | | 氏名 |  |  | |  | 殿 | | 市町村長 | | 国保組合理事長 |   記 | | | | |
| 保有者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | 証明書番号 |  |
| 相手者  （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 |  | | |

（注）※印欄は誓約者と相手者（運転者）が異なる場合のみ記入してください。