

※ この誓約書は、事故の相手方に  
記入していただく書類です。

誓 約 書

貴保険者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貴保険者に支払いすること。
- 2 貴保険者の書面承諾なしに示談 誓約者の加入している自賠責又は任意保険会社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 **広島海上火災** 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貴保険者が

事故の相手方の住所、氏名、押印。  
未成年の場合は親権者氏名等を記入、押印。

令和元年5月20日

業務上の事故の場合は勤務先、任意  
保険対応がある場合は任意保険会社

誓約者 住所 **広島市中区基町一丁目1番1号**  
 氏名 **安芸 一郎** 安芸 印  
 連帯保証人 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

東広島市長 様

事故の相手方の車の保有者情報

相手方の自賠責の証明書番号

記

保 有 者	住所	<b>同 上</b>		
	氏名	<b>同 上</b>	証明書番号	<b>HB053-222</b>
第 三 者 (運転者)	住所	※		
	氏名	※	誓約者との関係	※
被 害 者 (被保険者)	住所	<b>東広島 花子</b>		
	氏名	<b>東広島市西条栄町8番29号</b>		

(注) ※印欄は、誓約者と運転者が異なる場合のみ記入してください。