

(加害者用)

誓 約 書

(事故発生場所)

私は、令和〇〇年〇〇月〇〇日 東京都港区南青山〇丁目の〇〇交差点

において生じた第三者行為の事故・傷害により、被害者 健保 花子

の被った保険事故について、健康保険法による保険給付の価額を限度とし、その

責任過失割合相当分の費用を自賠法第3条、民法第709条、健康保険法第57条

の規定に基づき、科研製薬健康保険組合から損害賠償の請求があった場合は、責任

をもってお支払いすることを誓約します。また、自動車賠償責任保険から支払われる

損害賠償金額が不足した場合で、科研製薬健康保険組合が私に請求したときは、損

害賠償に応じることをあわせて誓約いたします。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

加 害 者

住 所 東京都港区赤坂〇丁目〇〇番〇〇号

氏 名 事故 一郎 

電話番号 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

連帯保証人

住 所 東京都港区赤坂〇丁目〇〇番〇〇号

氏 名 事故 肇 

電話番号 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

加害者との関係 (父)

科研製薬健康保険組合 理事長 殿