

【相手保険会社等が記入】

誓約書

平成〇年〇月〇日 「 場所 」
において「 健保太郎 」殿が被った傷病に関し、健康保険法による給付を行われた場合は、給付の限度で貴組合に対し、賠償することを誓約します。
なお、あわせて下記の事項を遵守することを誓約します。

- 相手方と示談を行う場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
- 相手方に損害賠償金を支払った月日、内容、金額をもれなく貴組合に届け出ること。

平成 〇 年 〇 月 〇 日

住 所 〇〇県××市△△町××

氏 名 〇〇〇〇損害保険株式会社

印

ダイフク健康保険組合
理事長 殿