

## [記入例]

# 誓約書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日発生 of 交通事故により、一宮市介護保険の被保険者  
( 被害 太郎 ) が受けた保険給付は、私の不正行為 ( 交通事故 ) に基づ  
くものですので、つぎ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職に支払いすること。
2. 貴職の書面承諾なしに示談したときは、介護保険給付分に限り、何人に対しても示談  
の効力を主張しないこと。
3. 上記1の支払に充てるため ( △△△ ) 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職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。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

加害者 ( 保険会社 )

誓約者 住所 ○○○○○○○○○○

氏名 加害 次郎

印

保証人 住所 ○○○○○○○○○○

氏名 △△△保険会社

×××サービスセンター

担当 : ○○ ○○

印

(あて先) 一宮市長

任意保険が対応している場合は、保証人欄は損害保険会社の担当者名等を記入・押印してもらってください。

誓約書は、相手方 ( 第三者 ) にお渡しいただき記入してもらった書類です。  
※相手方 ( 第三者 ) に依頼できない又は拒否された場合などで提出できない場合は添付  
不要です。