

(記入例)

誓 約 書

貴 行田市 の介護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殿に支払いすること。
- 2 貴殿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の支払いに充てるため 埼玉海上火災 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殿が優先的に受領することを承諾し、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 元年 5月 1日

誓約者 住 所 **行田市本丸2番20号**

氏 名 **忍 太 郎** ⑩

保証人 住 所 **さいたま市中央区中央1番1号**

氏 名 **埼玉海上火災保険株式会社
損 害 次 郎** ⑩

行田市長 様

記

保 有 者	住 所	行田市本丸2番20号		
	氏 名	忍 太 郎	証明書番号	01-000001
加 害 者 (運 転 者)	住 所			
	氏 名		誓約者との関係	
被 害 者 (被保険者)	住 所	行田市本丸2番5号		
	氏 名	行 田 花 子		