

損害賠償金納付誓約書

事故発生年月日 令和 3年 5月 5日事故発生場所 東京都港区南青山1丁目交差点加害者(相手方) 鈴木 一郎被害者 大楠 花子

上記事故について被害者は健康保険による給付を受けましたので、健保組合が私に代わって支払っている保険給付分については、健康保険法第57条(損害賠償請求権の代位取得)の規定により、健保組合より求償されたときは、加害者である私が支払います。ただし、被害者に過失が認められるときは、過失割合に基づいて支払います。

なお返還方法については、貴組合の指示に従うこと。

基本的に相手側(損保会社でも可)

日産自動車健康保険組合

令和 3年 5月 25日

加害者または相手方

相手方からの記名捺印を貰えない場合は、空いているところに理由をご記入下さい

住所 〒

〒107-8111
東京都港区赤坂 3-3

氏名

鈴木 一郎



電話番号

03-333-1234

その他連絡先(緊急時)

住所 〒

〒107-8111
東京都港区赤坂 3-3

氏名

鈴木 花子



加害者との続柄

妻

電話番号

090-9876-5432