

念 書

私は、(事故日) 令和 年 月 日、(事故発生場所)

において生じた第三者行為の事故・傷害により、被害者 _____ 殿
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、北海道農業団体健康保険組合から損害賠償の請求があった
場合は、責任をもって返納することを書面にて誓約いたします。

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、北
海道農業団体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 年 月 日

加害者

住 所: _____

氏 名: _____ (印)

電話番号: _____

連帯保証人

住 所: _____

氏 名: _____ (印)

電話番号: _____

北海道農業団体健康保険組合理事長 殿