

念 書

年 月 日(事故発生場所) において、相手
方(氏名) の不法行為により私 の被った交通事故につい
て、健康保険法による給付を受けた場合は、私が 第三者(加害者)に対して有する損害
賠償請求権を同法第 57 条によって保険者が給付の価額の限度において取得行使し、か
つ賠償金を受領することに異議がないことを承諾いたします。

なお、あわせて下記の事項を遵守することを誓約いたします。

- 1、 第三者(加害者)と示談を行なおうとする場合は、必ず事前に貴組合にその内容を
申し出ること。
- 2、 第三者(加害者)に白紙委任状を交付しないこと。
- 3、 第三者(加害者)から金品を受けた時は、受領年月日、内容、金額(評価額)をも
れなく、かつ遅滞なく貴組合に届出ること。

年 月 日

住 所
被保険者
氏 名

印

三重県農協健康保険組合理事長 様

(事後経緯)

- 1、 年 月 日から 年 月 日まで治療を受けた。
病院名 _____ 年 月 日で治癒。
- 2、自動車損害賠償責任保険に 年 月 日に請求し、(仮渡・内払・本請求)
年 月 日 円を受領した。
- 3、この責任保険のほかに任意の自動車保険に入っている。
保険会社名 _____ 証券番号 _____