

# 念 書

三重県農協健康保険組合の被保険者(被扶養者) 様  
が受けた保険給付は、私の不法行為にもとづくものでありますので、私が、(保険会社名)  
に対し有する自動車損害賠償責任保険により、  
貴組合が行った保険給付分を限度として、貴組合が優先的に受領することに異議のない  
ことを書面をもって申し立てます。

年 月 日

住 所  
第三者(加害者) ④  
氏 名

三重県農協健康保険組合理事長 様

## 記

当組合被保険者	住 所	
	氏 名	
第三者(加害者)	住 所	
	氏 名	
第三者の使用主	住 所	
	氏 名	
保険契約者	住 所	
	氏 名	
保険会社	住 所	
	氏 名	
	証券番号	