

# 損害賠償金納付誓約書

事故発生年月日 平成 年 月 日

事故発生場所 \_\_\_\_\_

加害者(相手方) \_\_\_\_\_

被害者 \_\_\_\_\_

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治療費、休業補償費など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。

ホンダ健康保険組合 理事長殿

平成 年 月 日

加害者または相手方  
住 所 〒

氏 名

