

念 書

令和 年 月 日(事故発生場所) _____
において(加害者)_____の不法行為により(被害者)

_____の被った保険事故について、健康保険法による
保険給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を、健康
保険法第57条の規定によって合同製鐵健康保険組合が給付の価格の限度に
おいて取得、行使し、かつ賠償金を受領することに意義のないことをここに書面
をもって申し立てます。

なお、あわせて次の事項を鎮守することを誓約します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は必ず前もって貴組合にその内容を
申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者から金品を受けたときは受領書年月日、内容、金額(価値額)を
もれなく、かつ遅延なく貴組合に届けること。
4. 貴組合が損害賠償請求を行使する際、私は誠意を持って貴組合の
指示に従います。

令和 年 月 日

住 所 _____

被保険者名 _____ (印)

被扶養者名 _____ (印)

[被扶養者が受けた事故であるときは連名でご記入ください。]

合同製鐵健康保険組合 理事長 殿