

相手宛

誓 約 書

令和 年 月 日(場所) において

(被害者) の被った保険事故に関し、南海電気鉄道健康保険組合より

健康保険法による保険給付を受けた場合、その費用の限度に応じて加害者である私が責任

をもって全額支払うことをここに書面をもって確約いたします。

なお、あわせて、示談を行おうとする場合は必ず前もって南海電気鉄道健康保険組合に
その内容を申し出ます。

令和 年 月 日

(相手)

〒
住 所

氏 名

(※代理保険会社)

TEL

(印)

南海電気鉄道健康保険組合理事長殿

南海電気鉄道健康保険組合