

念書

事故発生日
「交通事故証明書」と同じ

事故発生場所
「交通事故証明書」と同じ

令和6年 4月 1日 君津市久保1-1-1 において
君津 一郎 の不法行為により 国保 花子 の被った
保険事故について国民健康保険法による保険給付を受けた場合

第三者（相手方）の氏名

被保険者氏名

有する損害賠償請求権を国民健康保険法第64条第1項の規定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、あわせてつぎの事項を遵守することを誓約します。

- 1 第三者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
- 2 第三者に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 第三者から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。
- 4 本件事故に関し、損害額、事故態様、治療状況その他の私の個人情報を上記法令に基づく請求のために、取得、利用、または提供することに同意します。

令和6年 4月 25日

「念書」記載年月日

住所 君津市久保2-13-1
氏名 国保 花子 ㊟
※署名または記名・押印
様

被保険者本人による署名です
(被保険者が未成年の場合は親権者)
例 親権者 ○○○○ ㊟
被保険者が署名出来ない場合は親族による署名でも可能。(余白に代筆理由を記入すること)
例 本人入院中のため夫により署名

の場合は、親権者が念書を差し入れてください。