

誓 約 書

スズキ健康保険組合理事長 殿

.....年.....月.....日.....時.....分、(場所).....において、私の行為に起因して発生した事故による被害者(住所).....
(氏名).....の傷病に対して、貴組合が貴組合の被保険者に医療費等の保険給付をなした場合は、健康保険法第57条(損害賠償請求権の代位取得)の規定により求償されたときは、その給付に要した費用(以下、保険給付費という)を、下記事項を承諾の上、貴組合へお支払いすることを誓約いたします。

記

1. 保険給付費は、その発生の都度、貴組合からの請求に従って、貴組合からの請求月の月末迄にお支払いいたします。
2. 貴組合から別途請求があった場合は、前項による支払いを担保するため、貴組合からの請求後1週間以内に、貴組合の請求する金額の保証金を貴組合に無利息にて預託いたします。

尚、前項に従った保険給付費の支払いが貴組合に対してできない場合に、保証金の一部又は全部が当該保険給付費に充当されても一切異議を申し述べません。

住 所
(債 務 者)
氏 名 ㊟

私、連帯保証人は、上記の債務につき、債務者と連帯して履行の責任を負うことを誓約いたします。

住 所
(連帯保証人)
氏 名 ㊟

以 上