

# 誓約書

年 月 日別紙事故証明書に記載の自動車事故に於いて、乙に与えた傷病に関し、その治療のため健康保険法により、日本トランスシティ健康保険組合が給付した医療費及びその他の給付金は、甲が責任を以って弁済することを制約いたします。なお、弁償金は納入告知書により指定された期限までに弁済いたします。

乙（被害者）氏名

甲（加害者）氏名

年 月 日

住所

甲

氏名

⑩

住所

保証人

氏名

⑩

甲との関係

日本トランスシティ健康保険組合

理事長 殿