

念 書

※1 平成 年 月 日 ※2 において
※3 の不法行為により ※4 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は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を国民健康保険法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. 加害者と示談を行なおうとする場合は必ず前もって貴組合にその内容を申出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者側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、かつ遅滞なく貴組合に届出ること。

平成 年 月 日

※5

被保険者証の記号番号		記号	283093	番号	
組合員の 住所・氏名	住所				
	氏名				

兵庫県建設国民健康保険組合

理事長 殿

【記入上の注意事項】

※1には事故発生年月日を記入すること。

※2には事故発生場所を記入すること。

※3には加害者又は相手方の名前を記入すること。

※4には被害者本人の名前を記入すること。

※5には被保険者証の記号番号、被保険者(組合員)の住所、氏名を記入し、押印すること。