

念 書

令和 年 月 日 (場所)

において (加害者氏名) の不法行為により
(被害者氏名) の被った傷病について、私が加
害者に対して有する損害賠償請求権を、国民健康保険法第64条第1項、第3
項及び第4項の規定によって全国左官タイル塗装業国民健康保険組合が保険
した価額の限度において代位取得し、かつ賠償金を受領することに異議のない
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. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって国保組合にその内容を申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状をわたさないこと。
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、かつ遅滞なく国保組合に届出ること。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

Ⓜ

※署名又は記名・押印

全国左官タイル塗装業国民健康保険組合

理事長 石川 隆司 殿