

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給付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. 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