

念 書

アステラス健康保険組合 御中

令和 年 月 日、

事故発生場所（ ）において

加害者（ ）の不法行為により、

被害者（ ）の被った傷病について、

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健康保険法第57条の規定によって、貴組合が保険給付の価額を限度として取得・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し立てます。

なお、あわせて次の事項を順守することを誓約します。

1. 加害者側と示談を行う場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
2. 加害者側に白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者側から金品（自動車損害賠償保険の保険金受領を含む）を受けた時は、受領年月日・内容・金額（評価額）等を漏れなく、かつ遅滞なく貴組合に届け出ること。
4. 自動車損害賠償責任保険に被保険者請求する場合には、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。

令和 年 月 日

<被保険者>

〒 _____

住所 _____

氏名 _____

印 _____