

念書 兼 同意書

令和_____年_____月_____日（事故発生場所）_____において（加害者氏名）_____との間に発生した交通事故により（組合員・被扶養者氏名）_____の被った傷病について、地方公務員等共済組合法による給付を受けた場合は、私が加害者に対し有する損害賠償請求権を、地方公務員等共済組合法第50条の規定により山形縣市町村職員共済組合（以下「共済組合」という。）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し立てます。

あわせて、次の1～5事項を遵守することを誓約し、6～9の事項について同意します。

- 1 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって共済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、かつ遅滞なく共済組合に届け出ること。
- 4 自賠償保険に被害者請求するときは、必ず前もって共済組合に申し出ること。
- 5 傷病が完治、治癒、症状固定した場合は必ず共済組合に申し出ること。
- 6 共済組合が賠償金の受領に際し必要な事項について加害者（損害保険会社）から情報提供を受けること。
- 7 共済組合が医療機関等に対し事故による診療に関する内容の照会を行い、医療機関等から情報提供を受けること。
- 8 共済組合が賠償金の受領に際し、賠償金の算定に必要な書類を、加害者（損害保険会社）へ必要な書類（診療報酬明細書等）を提供すること。
- 9 この「念書兼同意書」を加害者（損害保険会社）へ提示すること。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

（組合員）住所 _____

氏名 _____ (印)

（負傷者）住所 _____

氏名 _____

山形縣市町村職員共済組合理事長 _____ 様