　　　　　　　　　　　 　　　　殿

**誓 約 書**

私の不法行為により受給した保険給付について、下記のとおり貴殿に損害賠償金を支払うことを誓約いたします。

記

1. ●●年●●月●●日に受給した保険給付は、不法行為によるものと認めます。
2. 不正に受給した保険金は、保険給付額確定時に損害賠償金として支払います。
3. 保険会社より受けるべき保険給付額のうち、不正に受給した保険金額を限度として貴殿が優先的に受領することを承認します。
4. 前項の、貴殿が優先的に受領するべき保険金額については、受領権を行使いたしません。

以上

年　　　月　　　日

住所：

氏名：