念　書　兼　同　意　書

令和　　年　　月　　日（場所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿において

（事故相手）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の行為によって（被害者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

の受けた負傷について、健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が事故相手に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によってエイベックス・グループ健康保険組合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。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 事故相手と示談を行う場合は、必ず事前にその内容を申し出ます。
2. 被害者請求する場合は、必ず事前に申し出ます。
3. 事故相手に白紙委任状は渡しません。
4. 事故相手(保険会社)側から金銭を受領したときは、受領日、内容、金額をもれなく申し出ます。
5. 当該事故にかかる傷病が治癒したときは、速やかに申し出ます。
6. 上記のほか、エイベックス・グループ健康保険組合が行う代位取得求償権の行使について協力します。

私の個人情報及びこの念書兼同意書の取り扱いにつき、次の事項に同意いたします。

1. エイベックス・グループ健康保険組合が損害賠償請求を行う際に、傷病に関する診療報酬明細書等の写しを、損害保険会社及び事故相手へ提供すること。
2. 事故相手の加入する損害保険会社の保有する損害賠償に関する情報についてエイベックス・グループ健康保険組合が提供を受けること。
3. この念書兼同意書をもって上記事故による求償業務に関する事項を健康保険組合へ情報提供する保険会社への同意を含むこと。
4. この念書兼同意書を保険会社等へ提示すること。

エイベックス・グループ健康保険組合　理事長　殿

令和　　年　　月　　日

被保険者住所

被保険者氏名