

誓 約 書

この度、 年 月 日に発生した第三者行為による
事件・事故等におきまして、 年 月 日現在も加害者が
不明です。つきましては、加害者の判明または、警察から連絡を受
けた場合は至急連絡することを、誓約いたします。

年 月 日

〒 ー

住 所

被保険者 氏 名

⑩

電 話 番 号