

記入例/承諾書(免責証書)

個人賠償責任保険のご請求時に使用。
保険金を直接被害者又は修理業者に
支払う時に必要です。
施設等管理下財物復旧費用のご請求時は不要です。

入所中など施設管理下における事故などの場合は、
加入者氏名(事故を起こされた方)と保護者氏名と、
保険金請求書3. 記名被保険者が利用している施設
の施設名および施設の責任者名をご記入ください。
上記以外の場合は、加入者氏名と保護者氏名をご記
入ください。

被害者・お相手方ご本人がご署名ください。

- 被害物が個人所有、またはケガによる損害の場合は、
被害者またはその保護者をご署名ください。

当事者とは以下の通りです。

甲:事故を起こされた方

乙:被害に遭われた方

本書上段の(甲)欄、(乙)欄と同じ場合は、「上記と同
じ」に○印をつけてください。

修理費、治療費など損害賠償額の合計額をご記入く
ださい。その内すでに受け取っている金額がある場
合はその金額を既受領額として(カッコ)内にご記入
ください。

特記事項がない場合はご記入不要です。

口座名義人の住所・氏名が乙と異なる場合のみ、こ
ちらの欄に口座名義人の方の住所・氏名をご記入く
ださい。

承諾書 (免責証書)													
記入日 20XX 年 2 月 1 日													
(甲) 永合 太郎 保護者 永合 花子 社会福祉法人 ○○会 理事長 ○○○ 殿	(乙) (損害賠償請求権者) 〒1XXXX-00XXXX フリガナ トウキョウフシホウグキョウXキョウ 住所 東京都○○区XX町1-1 氏名 変英 三郎 (被害者との関係) 本人												
<table border="1"> <tr> <td>事故発生日時</td> <td>20XX 年 1 月 20 日</td> <td>午後 10 時 10 分頃</td> </tr> <tr> <td>事故発生場所</td> <td>東京 ⑧ 道 府・県</td> <td>墨田 市 錦系 1-X-X ○○施設</td> </tr> <tr> <td>当事者 氏 名</td> <td>甲 上記と同じ</td> <td>乙 上記と同じ</td> </tr> </table>		事故発生日時	20XX 年 1 月 20 日	午後 10 時 10 分頃	事故発生場所	東京 ⑧ 道 府・県	墨田 市 錦系 1-X-X ○○施設	当事者 氏 名	甲 上記と同じ	乙 上記と同じ			
事故発生日時	20XX 年 1 月 20 日	午後 10 時 10 分頃											
事故発生場所	東京 ⑧ 道 府・県	墨田 市 錦系 1-X-X ○○施設											
当事者 氏 名	甲 上記と同じ	乙 上記と同じ											
(事故内容) 突然パニックになり、止めに入った施設職員の眼鏡をとって、投げて破損させた。													
上記事故により私、(乙)の被った一切の損害に対する賠償金として 当事者(甲)より、損害賠償額 ￥ 52,000 - (内既受領額 ￥ 0 -) を受領する後には、その余の請求を放棄するととも に、上記金額以外に相互に何ら権利・義務関係のないことを確認し、(甲)に対し今後裁判上・裁判外を問わず一 切の異議の申し立て、請求及び訴の提起等を致しません。													
ついては以下に損害賠償額をお支払いください。 <table border="1"> <tr> <td>〒 (フリガナ)</td> <td>みずほ ⑧ 支店</td> <td>000 支店</td> </tr> <tr> <td>住所 (フリガナ)</td> <td>⑧ 総合 ⑧ 店番 ⑧ 座番</td> <td>001 1234567</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>ゆうちょ銀行 通帳記号 通帳番号</td> <td>1 0 -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>口座 ⑧ 座 ⑧ 名 義 (フリガナ)</td> <td>アイエイ サブロー</td> </tr> </table>		〒 (フリガナ)	みずほ ⑧ 支店	000 支店	住所 (フリガナ)	⑧ 総合 ⑧ 店番 ⑧ 座番	001 1234567	氏名	ゆうちょ銀行 通帳記号 通帳番号	1 0 -		口座 ⑧ 座 ⑧ 名 義 (フリガナ)	アイエイ サブロー
〒 (フリガナ)	みずほ ⑧ 支店	000 支店											
住所 (フリガナ)	⑧ 総合 ⑧ 店番 ⑧ 座番	001 1234567											
氏名	ゆうちょ銀行 通帳記号 通帳番号	1 0 -											
	口座 ⑧ 座 ⑧ 名 義 (フリガナ)	アイエイ サブロー											

この書類を作成された日をご記入ください。

忘れずに押印してください。

- 特に指定がない場合は、認印で結構です。

事故発生日時、事故発生場所をご記入ください。

事故の内容についてご記入ください。

被害に遭われた方がご指定の支払先をご記入ください。

- 通帳などをご覧いただき、正しくご記入ください。
- □座名義につきまちはカタカナで必ずご記入く
ださい。
- □座番号は右詰めでご記入ください。
- ゆうちょ銀行の場合は、下の図をご参考にご記入く
ださい。

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号
11960	1234561	

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号
1	1960	1234561

ご提出前に必ず下記の確認項目についてご確認をお願いします。

- 乙の欄は被害に遭われた方の署名がありますか。
- 乙の欄は被害に遭われた方の押印がありますか。
- 支払先口座の欄は、1. 普通/総合、2. 当座のいずれかが○で囲まれていますか。
- 支払先口座番号は記入されていますか。
- 支払先口座名義は記入されていますか。

