

新	旧	備考
<p style="text-align: center;">限度額設定型貿易保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成 15 年 4 月 1 日 03-制度-00018 沿革 (略) <u>平成22年 3 月 29 日 一部改正</u></p> <p>第 1 条～第 8 条 (略)</p> <p><u>(保険契約上の地位等譲渡に係る申請)</u></p> <p>第 9 条 <u>被保険者は、約款第 33 条ただし書きの規定に基づき保険契約上の地位の譲渡について日本貿易保険の承認を得ようとする場合は、譲渡前に別紙様式第 7-1 による限度額設定型貿易保険契約上の地位の譲渡申請書にその事実を証する書類の写しを添付し、本店等に提出するものとする。</u></p> <p>2 <u>被保険者は、約款第 34 条の規定に基づき保険の目的又は保険金請求権の譲渡について日本貿易保険の承認を得ようとする場合は、譲渡前に別紙様式第 7-2 による限度額設定型貿易保険目的等譲渡承認申請書にその事実を証する書類の写しを添付し、本店等に提出するものとする。</u></p> <p>3 <u>前 2 項に基づき、保険契約上の地位の譲渡について日本貿易保険の許可を受けたとき、又は保険の目的若しくは保険金請求権の譲渡について日本貿易保険の承認を受けたときは、譲渡の日から 1 月以内に別紙様式第 7-3 による限度額設定型貿易保険契約上の地位等譲渡終了通知書にその事実を証する書類の写しを添付し、本店等に提出するものとする。</u></p> <p>第 10 条～第 26 条 (略)</p> <p style="text-align: center;">附 則</p> <p><u>この改正は、平成 22 年 4 月 1 日から実施する</u></p>	<p style="text-align: center;">限度額設定型貿易保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成 15 年 4 月 1 日 03-制度-00018 沿革 (略)</p> <p>第 1 条～第 8 条 (略)</p> <p><u>(保険の目的等譲渡に係る承認申請)</u></p> <p>第 9 条 被保険者は、約款第 34 条の規定に基づき保険の目的又は保険金請求権の譲渡について日本貿易保険の承認を得ようとする場合は、譲渡前に別紙様式第 7-1 による限度額設定型貿易保険目的等譲渡承認申請書にその事実を証する書類の写しを添付し、本店等に提出するものとする。</p> <p>2 <u>前項に基づき、保険の目的又は保険金請求権の譲渡について日本貿易保険の承認を受けたときは、譲渡の日から 1 月以内に別紙様式第 7-2 による限度額設定型貿易保険目的等譲渡終了通知書にその事実を証する書類の写しを添付し、本店等に提出するものとする。</u></p> <p>第 10 条～第 26 条 (略)</p>	

別 表			別 表		
様式番号	提 出 書 類	提出部数	様式番号	提 出 書 類	提出部数
1～6	(略)		1～6	(略)	
<u>7-1</u>	<u>限度額設定型貿易保険保険契約上の地位譲渡承認申請書</u>	<u>1 (1)</u>	<u>7-1</u>	<u>限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡承認申請書</u>	1 (1)
<u>7-2</u>	<u>限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡承認申請書</u>	1 (1)	<u>7-2</u>	<u>限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡終了通知書</u>	1 (1)
<u>7-3</u>	<u>限度額設定型貿易保険保険契約上の地位等譲渡終了通知書</u>	<u>1 (1)</u>			

別紙様式7-1

限度額設定型貿易保険保険契約上の地位の譲渡申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(輸出者コード:)

住所

氏名 印

譲受人(輸出者コード:)

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険約款第33条ただし書きの規定に基づき保険契約上の地位の譲渡をしたいため、下記のとおり申し上げます。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
譲 渡 の 目 的	保険契約上の地位
譲 渡 予 定 日	年 月 日
譲 渡 の 理 由 (概略を記載して下さい)	
連 絡 先 等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

回 答 書

年 月 日

上記の限度額設定型貿易保険目的等
譲渡申請は、

申請のとおり認めます。
次の条件を付して認めます。
認めません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第7-2

限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印
 譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

限度額設定型貿易保険手続細則第9条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

保険証券番号	
保険契約締結日	年 月 日
譲渡の目的	保険の目的・保険金請求権
譲渡予定日	年 月 日
譲渡の理由 (概略を記載して下さい)	
連絡先等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

承認証

年 月 日

上記の限度額設定型貿易保険目的等
譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第7-1

限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印
 譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

限度額設定型貿易保険手続細則第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

保険証券番号	
保険契約締結日	年 月 日
譲渡の目的	保険の目的・保険金請求権
譲渡予定日	年 月 日
譲渡の理由 (概略を記載して下さい)	
連絡先等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

承認証

年 月 日

上記の限度額設定型貿易保険目的等
譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第7-3

限度額設定型貿易保険保険契約上の地位等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、限度額設定型貿易保険手続細則第9条第3項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
譲 渡 の 目 的	<u>保険契約上の地位</u> ・保険の目的・保険金請求権
譲 渡 承 認 日	年 月 日
譲 渡 日	年 月 日
連 絡 先 等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

別紙様式第7-2

限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

譲受人(輸出者コード:)
 住所 _____
 氏名 _____ 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、限度額設定型貿易保険手続細則第9条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
譲 渡 の 目 的	保険の目的・保険金請求権
譲 渡 承 認 日	年 月 日
譲 渡 日	年 月 日
連 絡 先 等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄