別紙様式第３

重大な内容変更等の通知・事前申請義務の免除に係る申請書

申請日　　　　年　　月　　日

（番号等　　　　　　　　　）

企業名

申請者名

印

　　　　　年　　　　月　　　　日付けで保険契約を締結した対象契約について、保険契約の変更を希望しないため、貿易一般保険運用規程第８条の４第３項に基づき下記のとおり申請します。

なお、本申請について日本貿易保険が承認した場合は、以後、対象契約について貿易一般保険約款の規定に基づく内容変更等の通知又は承認申請を行うことができないこと、及び当該内容変更等に基づいて生じた損失についててん補されず、よって当該損失について保険金の請求を行うことができないことを理解の上で、本申請を行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険証券番号 |  |
| 被保険者名 | （シッパーコード　　　　　　） |
| 内容変更等事由 |  |
| 内容変更等事由の発生日 |  |
| 輸出契約等の契約金額（うち内容変更等の発生日における未決済金額） |  |
| 未決済金額部分の決済方法 |  |
| 未決済金額部分に関する現在の状況及び今後の決済見込み |  |
| 備考 |  |

注：本申請書と併せて、現在の入金状況に関する説明書及び完工・引渡済みであることを証する書類（完工・引渡の証明書が入手できない場合にあっては、客先との交渉状況等に関する説明書等）をご提出下さい。

|  |
| --- |
|  |

承認証

　　　年　　月　　日

殿

株式会社日本貿易保険

　　　　年　　月　　日付けで申請があった件について下記の通り回答します。

* 貿易一般保険運用規程第８条の４第３項に規定する要件に該当する旨を確認しました。よって、本申請を承認し、重大な内容変更等の通知又は承認申請は不要とします。
* 貿易一般保険運用規程第８条の４第３項に規定する要件に該当する旨を確認できませんでした。よって本申請は承認しません。

|  |
| --- |
| 備考 |