別紙様式第２‐２

貿易一般保険（２年以上案件）

１．案件概要

（１）案件名

|  |
| --- |
|  |

（２）関係国

|  |  |
| --- | --- |
| 仕向国 |  |
| 支払国 |  |
| 保証国 |  |

（３）輸出契約等の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受注者 | 本邦法人 | 1. | (内諾申請者) |
| 2. | (本申請の[対象/対象外]) |
| 3.  | (本申請の[対象/対象外]) |
| 外国法人 |  |
| 契約金額（建値で記入） | 契約全体 |  |
| うち本申請の対象分 | （貨物のＦＯＢ価額：　　　　　　　　　　　　） |
| 決済方法 |  |
| 金　利 |  |
| 輸出貨物等 | □包括保険（企業総合）特約対象貨物 |
| メーカー |  |
| 契約相手方 |  |
| バイヤーコード |  - | 格付 |  |
| 支払人 |  |
| バイヤーコード |  - | 格付 |  |
| 保証人 |  |
| バイヤーコード |  - | 格付 |  |
| 支払保証 | □あり（□政府L/G、□銀行L/G、□その他（　　　　　））□なし |
| 契約締結時期 | □締結済（　　　　　　年　　　月　　　日締結）□未締結（　　　　　　年　　　月頃締結見込み） |

２．保険の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 保険種 | □包括保険（機械設備）□包括保険（鉄道システム）□包括保険（船舶）□包括保険（技術提供契約等）□個別保険 |
| てん補危険※ | □非常危険のみのてん補を希望□非常危険＋信用危険のてん補を希望 |
| 希望する付保率 | 船積前※ | 非常危険 | %（60～95%の間で設定） |
| 信用危険 | %（60～80%の間かつ非常危険付保率以下） |
| 船積後 | 非常危険 | □100%（ソブリン案件）□100%（非常危険100%オプションを適用）□97.5%（上記以外） |
| 希望する特約 | □外貨建対応方式特約　　　　□支出費用特約□プラント等増加費用特約□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※は個別保険の場合のみ要記入

３．特記事項

|  |
| --- |
|  |

４．案件情報（任意の書式提出による代替も可）

（１）プロジェクト概要

①プロジェクトの内容

②プロジェクト・サイト（地図別添）

③プロジェクト・スキーム図、商流など
④受注方式 □内諾申請者が単独受注　□連名契約で受注

（２）契約金額の内訳

①受注者別の内訳（※連名契約の場合のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 受注者 | 受注金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合計： |  |

②本申請対象分の内訳（機器・役務別及び本邦・仲介・現地別）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本　邦 | 仲　介 | 現　地 | 合　計 |
| 機　器 |  |  |  |  |
| 役　務 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

③本申請対象外の本邦法人ポーション

　□なし

　□あり（以下に内訳を記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本　邦 | 仲　介 | 現　地 | 合　計 |
| 機　器 |  |  |  |  |
| 役　務 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

※上記①から③の契約金額内訳は建値でご記入ください。

（３）関係者の概要

①輸出契約等の相手方

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 沿　革 |  |
| 事業内容 |  |
| 資本金 |  |
| 株主構成 |  |
| 主な役員 |  |
| 従業員数 |  |
| 最近の業績 |  |

②支払人（輸出契約等の相手方と異なる場合のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 沿　革 |  |
| 事業内容 |  |
| 資本金 |  |
| 株主構成 |  |
| 主な役員 |  |
| 従業員数 |  |
| 最近の業績 |  |

③保証人の概要（保証付の場合のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 沿　革 |  |
| 事業内容 |  |
| 資本金 |  |
| 株主構成 |  |
| 主な役員 |  |
| 従業員数 |  |
| 最近の業績 |  |

（５）経緯、今後のスケジュール

|  |
| --- |
|  |

（６）その他情報（特約付帯を希望する場合の条件等）

|  |
| --- |
|  |

担当部課名：

担当者名：

電話番号：