(新)

別紙様式第3

貿易一般保険の船積等及び決済金額・決済期限確定の通知書

保険契約者(保険利用者コード:) 被保険者(保険利用者コード:) 住所 住所 氏名 印 口保険契約者に同じ(記名・押印不要							
下記のとおり通知します。 ※ 保険料返還がある場合は、 に代理として保険料を受領する一切の権限を委任いたします。							
番							
	თ	月 脚印不要)					

(旧)

別紙様式第3

貿易一般保険の船積等及び決済金額・決済期限確定の通知書

OCRシート(2 1 0 2)をご使用ください。

*OCRシートは、日本貿易保険の本支店にご用意しております(無料)。

	7		(711-124)
枝番			
元本決済回数	決済間隔		
特定起算日	金利利率	金利計算	
诵貨			

決済No	決済種別	決済予定日	決済	斉方法	決済元本
1					
	ユーザンス1 (月又は日)	ユーザンス2 (期間)	起算方法	支払保証	決済金利
決済No	決済種別	決済予定日	決済	斉方法	決済元本
2					
	ューザンス1 (月又は日)	ユーザンス2 (期間)	起算方法	支払保証	決済金利
決済No	決済種別	決済予定日	決済	斉 方法	決済元本
3					
	ユーザンス1 (月又は日)	ユーザンス2 (期間)	起算方法	支払保証	決済金利
決済No	決済種別	決済予定日	決済	等方法	決済元本
決済No 4	決済種別	決済予定日	決済	各方法	決済元本
	決済種別 ユーザンス1 (月又は日)	決済予定日 ユーザンス2 (期間)	決? 起算方法	等方法 支払保証	決済元本 決済金利
	ユーザンス1	ユーザンス2			
	ユーザンス1	ユーザンス2	起算方法		
4	ユーザンス1 (月又は日)	ユーザンス2 (期間)	起算方法	支払保証	決済金利
4 決済No	ユーザンス1 (月又は日)	ユーザンス2 (期間)	起算方法	支払保証	決済金利
4 決済No	ユーザンス1 (月又は日) 決済種別	ユーザンス2 (期間) 決済予定日	起算方法	支払保証	決済金利 決済元本
4 決済No	ユーザンス1 (月又は日) 決済種別	ユーザンス2 (期間) 決済予定日	起算方法决别	支払保証	決済金利 決済元本
4 決済No 5	ユーザンス1 (月又は日) 決済種別 ユーザンス1 (月又は日)	ユーザンス2 (期間) 決済予定日 ユーザンス2 (期間)	起算方法决别	支払保証 等方法 支払保証	決済金利 決済元本 決済金利
(4) (2) (3) (3) (4) (3) (4) (4) (4) (5) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (ユーザンス1 (月又は日) 決済種別 ユーザンス1 (月又は日)	ユーザンス2 (期間) 決済予定日 ユーザンス2 (期間)	起算方法决别	支払保証 等方法 支払保証	決済金利 決済元本 決済金利

(旧)

別紙様式第12-1

貿易一般保険(船積前)保険金請求書

Y.L.	- 4-		日/日吟 /#				1. 請:	求日		年	月	E
独.	工门	政法人日本貿	易保険 餌	甲								
							請求者					
					険金請求書等」) <i>0</i>		住所					
					金を請求します。 保険金請求書等							
内容	字が	事実と相違がある	る場合等では	あって	、約款上の免責事	Į.	請求者	名				
					判明したときには R険に返還すること		代表者	名				— Я
		します。	уд Д П Т	R 201 P	KICKE FOCE	_	シッパ-		۴			
2.	保	検証券番号							3. 個別包括	区分		
4.	事故	女通番			5. 事故発生日	l			6. 事故確定	日		
7.	事故	女事由コード			8. 通貨コード				9. 債務国名	i		
10.	重複	复請求状況			11. 重複保険				12. 重複証券	播号		
13.		保険者 コード			14. 被保険者 」				15. 被保険者	住所		
	※ 1	3,14,15は請求者	と被保険者	が異な	なる場合に記入して	てくださ	٠٠١°.					
		単位:記載が無し	いものは輸出	出契約	等における通貨					ı		
保険	輸	16. 輸出契約等	の額		17. 軟		1. 輸出契	約等の	額 FOB価額			
契約	世 契 18. 保険価額(船前)				19	9. 保険金額(船前)						
の内		20. 輸出契約等の額(内変 20. 等考慮)			21. 4		輸出契約 · 考慮)	り等のFi	OB価額(内変等			
容	•	22. 既船積み			23. 未船			み				
	損失	± 11 =1 11 A	.=									
	発	事故該当金 24. (損失発生)		輸出	は は いま は いま は いま は いま は りま りま りま りま りま りま りま りま りま りま りま りま りま	TTBレ-	-					
保険	生額											
事	控除											
故の	する	約款第6条 ^{25.} (複数ある場	第1号から	第6号	に該当する金額(円)						
内	金	(複数める場	易合は合方の	リ内部	で記載)							
容	額損											
	失額	26. 損失額(円)	(26=24-	-25)								
	пя	27. てん補率										
		28. 保険金請求	額(28=26	× 27)	1円未満切捨て、19.を上	上限とする	5.					
連	担旨	当部課名										
絡 担当者名							電	話番号				
先	E-n	nail アドレス					FA	X番号				
振	銀彳	亍名			-	本支店	名					
込	預金	企種別				口座番	号					
先	口度	座名 義										
注:	主: 用紙のサイズはA4版とします。											

NEXI記入欄 受理日: 年 月

別紙様式第12-1

			貿	<u>[易一般保険</u>	(船積	[前)保険	金請	求書			
						1. 請求	B			月	日
独	立行政法人日	日本貿易保険	御中	ļ							
						請求者(コート	*)			
						住所 -					
						氏名 -					
											印
保	:険証券番号							3. 個別包括	5区分		
	故通番			5. 事故発生日	l			6. 事故確定	目		
事	故事由コード			8. 通貨コード				9. 債務国名	3		
. 重	複請求状況			11. 重複保険				12. 重複証券			
	保険者コード		13 EE 45	14. 被保険者				15. 被保険者	住所		
*				る場合に記入して <mark>等における通貨</mark>	こくたさい	ر، د					
	16. 輸出契約			守にのいる歴具	17	7 輸出契約	生の:	額 FOB価額	1		
*食力	18. 保険価額					9. 保険金額					
輸出契約等		(内) (内変等考慮)									
等等	 						i出契約等のFOB価額(内変等)				
T	22. 既船積	+			23	3. 未船積み	•				
担外	24. 事故該	当金額(損失発:	生通知	1の額)							
客											
担除	È										
4	た。 25. (複数あ	6条第1号から第 る場合は各号の	第6号に)内訳	:該当する金額 を記載)							
金客	È										
	26 損失額((建値)	(26=2	4-25)							
接	- 42 # +					00. 7	ん補	-t-			
客		四)(20-26727)		かつ保険金額を上	阻レオス						
		青求額 (30=28				0. 111/1//	םננפני				
	•					•					
担	!当部課名										
担	!当者名					電話	番号				
E	mail アドレス					FAX₹	番号				
釢	!行名				本支店	5名					
	i金種別				口座番	番号					
	□座名義										

注:用紙のサイズはA4版とします。	
-------------------	--

日

貿易一般保険(船積後)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

本書及び保険金請求経緯書(以下「保険金請求書等」)の 内容が事実と相違ないことを確認し、保険金を請求します。 また、保険金の支払いを受けた場合は、保険金請求書等 の内容が事実と相違がある場合等であって、約款上の免責 事由又は保険金返還事由に該当することが判明したときに は、直ちに保険金を独立行政法人日本貿易保険に返還す ることを確約します。

管理番号			
提出日	年	月	日
請求者 住所			
請求者名			—— 卸
代表者名			- H1
シッパーコー	۴		

1. 保険証券	券番号		2. 事故通番			
3. 決済日		4. 事故事由コード		5. 通貨コード		
6. 換算レー		7. 債務国名		8. 被保険者コード		
9. 委任状の有無(質権設定をされている場合に記入してください)						
10. 他の保障	食の有無					

			対外債権·	ベース	付	保建値ベース
			契約元本	契約金利	契約元本	契約金利
	11.	損失等発生通知時決済総額				
	12.	保険付保対象割合				·
未	13.	損失発生額				
決済	14.	入金額				
額	15.	未決済額				
控除額	16.	約款第6条第1から第4号 に該当する金額				
損失	17.	損失額				
ス 額	18.	損失額(円)				F
	19.	保険金額		円 20. 保	:険金請求額	F

油	担当部署名					
経絡:	担当者名				電話番号	
先	E-mail アドレス				FAX番号	
振	銀行名		本支店名			
込	預金種別		口座番号			
先	口座名義					

注:用紙のサイズはA4版とします。

NFXI記入欄	受理日·	年	月	日

貿易一般保険(船積後)保険金請求書

管理番号			
是出日	年	月	

独立行政法人日本貿易保険 御中

提出日		年	月	<u>H</u>
請求者 住所				
請求者名				
代表者名				— 印
シッパーコート	:		•	

1.	保険証券番号				2. 事故通番		
3.	決済日		4. 事故事由コード		5. 通貨コード		
6.	換算レート		7. 債務国名		8. 被保険者コード		
9.	9. 委任状の有無(質権設定をされている場合に記入してください)						
10.	他の保険の有無						

			対外債権	ベース		付保建値ベース		ベース
			契約元本	契約金	剎	契約	元本	契約金利
	11.	損失等発生通知時決済総額						
	12.	保険付保対象額						
未	13.	損失発生額						
決済	14.	入金額						
額	15.	未決済額						
控除額		約款第6条第1から第4号に該当 する金額						
損	17.	損失額						
失額	18.	損失額(円)						円
	19.	保険金額		円	20. 保	険金請求額		円

_						
油	担当部署名					
連絡	担当者名				電話番号	
先	E-mail アドレス	mail アドレス			FAX番号	
振	銀行名	本	支店名			
振込先	預金種別		座番号			
	口座名義					

注:用紙のサイズはA4版とします。

年 月 日 NEXI記入欄 受理日<u>:</u>

別紙様式第12-3

貿易一般保険(プラント等増加費用)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中	提出日	年	月	日
本書及び保険金請求経緯書(以下「保険金請求書等」)の内容が事実と相違ないことを確認し、保険金を請求します。	請求者 住所			
また、保険金の支払いを受けた場合は、保険金請求書等の内容が事実と相違がある場合等であって、 約款上の免責事由又は保険金返還事由に該当する ことが判明したときには、直ちに保険金を独立行政	請求者名 代表者名		F	卽
法人日本貿易保険に返還することを確約します。 保険金請求額: ¥	シッパーコード			

上記請求金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

損失計算書

保険証券番号			事 故	発 生 日	白	F 月 日
保険契約締結日	年月	П	事 故	確定日	年	月 日
被保険者	住所:		保 険	金額	¥	
	压力1.		(保険金	受領済額)	¥	
(注)	氏名:		残	額	¥	
事故事由	(事故事由コード	:)	損失等	発生通知日	组	F 月 日
てん補対象費用	支 出 額	支出額合	計 (1)	(特約第5条)	空除すべき額 こ定める金額) 2)	損 失 額 ((1)-(2)
(費目名)	¥					
(費目名)	¥					
(費目名)		¥		¥		¥
(※費目が多数に 亘る場合は別紙に ご記載ください。)						
保険	金請求金額(損失額の1	00分の97.	5又は保険	金額残額のい	ずれか小さい	金 額)
¥						
	担当部課名:					
連絡先	担当者名:					
	電話番号:					
	銀行名:		本	支店名:		·
振 込 先	預金種目:普通•当座			座番号:		
	口座名義:					

注:「被保険者」欄は、請求者と被保険者が異なる場合に記入して下さい。

NFXI記入欄	受理日·	午	B	
	, <u>A, 1</u> # L		H	

(旧)

別紙様式第12-3

貿易一般保険(プラント等増加費用)保険金請求書

提出日 年月日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者 <u>住所</u> 氏名 印

¥

上記請求金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

損失計算書

保険証券番号			事 故	発 生 日	年	月 日	
保険契約締結日	年 月	日	事 故	確定日	年	月 日	
被保険者	住所:		保 険	金額	¥		
	注別:		(保険金	受領済額)	¥		
(注)	氏名:		残	額	¥		
事故事由	(事故事由⊐−ド	·:)	損失等差	発生通知日	年	F 月 日	
てん補対象費用	支出額	支出額合	計 (1)	(特約第5条)	空除すべき額 こ定める金額) 2)	損 失 ((1)-(2	額:))
(費目名)	¥						
(費目名)	¥						
(費目名)		¥		¥		¥	
(※費目が多数に 亘る場合は別紙に ご記載ください。)							
保険	金請求金額(損失額の	100分の97.	5又は保険	金額残額のい	ずれか小さい	金額)	
¥							
	担当部課名:						
連絡先	担当者名:						
	電話番号:						
	銀行名:			支店名:			
振 込 先	預金種目:普通•当座			座番号:			
	口座名義:						

注:「被保険者」欄は、請求者と被保険者が異なる場合に記入して下さい。

NEXI記入欄	受理日·	午	н	F

(新)

別紙様式第13

回収方法:

貿易一般保険保険金請求経緯書

	請求者住所:	_	
	請求者名: 印		
	証券番号:	-	
1.	保険金請求に至る経緯		
		※ 日本質	易保険チェック
2.	支払人との取引の状況 (保険金請求を行った保険契約に係る当該輸出契約等以外の取引の 状況及び今後の取引見込み)		
	保険金請求を行った保険契約に係る輸出契約等以外の取引: 口 有 ロ 無 有の場合、過去の取引状況及び今後の取引見込み:		,
3.	保証等の有無及び行使状況 (支払人、保証人等から被保険者、質権者等が受領している現金・保証・担保の有無及びその内容並びに行使の状況)		ļ
	現金、保証又は担保: □ 有 □ 無 有の場合、その内容及び担保権等の行使の状況:		
4.	ディスクレ等代金債権に影響を及ぼすクレーム)の有無及びその内容と対応状況		
	クレーム: 口 有 口 無 有の場合、その内容及び対応状況:		ľ
5.	債務不履行(決済期限[満期]不払い発生)後の船積の有無、船積の理由及び損失の有無		ļ
	不払い後の船積み: □ 有 □ 無 有の場合、その理由:		
	当該船積後の損失の有無:□ 有 □ 無 有の場合、その内容:		
6.	保険契約等の確認		
	①輸出契約等締結日: ②保険契約申込日:		
	② M 積日:		
	④損失等発生通知日:		
	⑤輸出契約等の内容変更の有無:		
	⑥支払人との資本関係及び取締役等の派遣の有無:		
7.	当該輸出契約等の先行決済期限での損失等発生通知提出漏れの事実の有無		
	<u>提出漏れ</u> : □ 有 □ 無	L	
	有の場合、その理由:		
8.	これまでに行った損失防止軽減措置		,
			ľ
9.	今後の回収の見込み		ļ
10.	延滞利息請求又は損害賠償請求の有無		
	請求:		
	West-Spirit Casarina.		,
	1) 終当箇所について満ればく転撃いたさい。必要におし間を加入してしむ人ください。 おえ 内室が多い場合は 別様にてご場所しいたにいて本総様です 2) 過去の取引状況については、本保険金請求にかかる船積日前り月間に決済期限が到来した取引の一覧表 係組積且、決済期限、決済とれるべき金額、人か自、入金金額を含む、様式任意。)をご提出ぐださい。		
(注:	3) 上記について、日本貿易保険から追加資料の提出を求める場合がありますので、予めご了承下さい。		
	本貿易保険 記載欄〉		
	責任: 有 無		
	<u>事由:</u>		
支払	4.保険金額:		

(旧)

請求者住所:

別紙様式第13

貿易一般保険保険金請求経緯書

	請求者名	: İD	
	証券番号	:	
1.	保険金請求に至る経緯		
		·	※ 日本貿易保険チェック欄
2.	支払人との取引の状況(保険金請求を行っ	た保険契約に係る当該輸出契約等以外の	
	及び今後の取引見込み) 保険金請求を行った保険契約に係る輸出契約等以外	の取引: □ 有 □ 無	
	有の場合、過去の取引状況及び今後の取引見込み:		
3.	保証等の有無及び行使状況 (支払人、保証人 現金・保証・担保の有無及びその内容並びに 現金、保証又は担保: □ 有 □ 無		
	有の場合、その内容及び担保権等の行使の状況:		
4.	履行及びディスクレ等代金債権に影響を及ぼ		
	クレーム: □ 有 □ 無 有の場合、その内容及び対応状況:	-	
5.	債務不履行(決済期限[満期]不払い発生) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	の船積の有無及び船積の理由及び損失の	
	有の場合、その理由: 当該船積後の損失の有無:口 有 口 無	-	
	有の場合、その内容:		
Ю.	保険契約等の確認 ①輸出契約等締結日:		
	②保険契約申込日:		
	③船積日:		
	④損失等発生通知日:		
	⑤輸出契約等の内容変更の有無:		
	⑥支払人との資本関係及び取締役等の派遣の有無:		
7.	当該輸出契約等の先行決済期限での損失等	発生通知提出漏れの事実の有無	
	告知義務違反: □ 有 □ 無 有の場合、その内容:		
8	これまでに行った損失防止軽減措置		
9.	今後の回収の見込み		
		-	
10.	延滞利息請求又は損害賠償請求の有無		
	請求:□ 有 □ 無		
	無の場合、その理由:		
(注2) 該当箇所について漏れなく記載ください。必要に応じ 記入内容が多い場合は、別紙にてご提出いただいでも 2) 過去の取引状況については、本保険金請求にかか。 額、支払日、支払金額、総籍日きむ、株式任意。)をご 5) 上記について、日本貿易保険から追加資料の提出を	。結構です。 る船積日前6月間に決済期限が到来した取引の一覧系	長(決済期限 <u>、決</u>
(日2			
	責任:有無		
	事由:		
	保険金額:		
回収	方法:		

貿易一般保険回収費用負担申請書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者	
住所	
氏名	印

プロジェクトNo.

案件概要		
支払人名		
支払国		
回収費用負担請求月		
契約通貨		

回収費用の請求内容 総括		
回収費用総額 以下の(1)、(2)、(3)総計	0.00	

回収費用の内駅 ※今回請求する回収費用について、以下(1)~(3)のうち、該当する費用種類の欄に支払期間、及び支払 総額をご記入ください。 支払期間 支払合計 (1)出張費用 合計 (別紙A) 0.00

	支払期間	支払合計
(2)法的手続 費用合計 (別紙B)		0.00

	支払期間	支払合計
(3)その他 諸費用合計 (別紙C)		0.00
(20) MIGC)		0.00

注:回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。(例:インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

		担当部課名	i :		
連絡分	ŧ	担当者名:			
		電話番号:			
		銀行名:		本支店名:	
振込タ	ŧ	預金種目:	普通·当座	口座番号:	
		口座名義:			

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

別紙様式第 20

貿易一般保険回収費用負担請求書

(旧)

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者	
住所	
氏名	印

プロジェクトNo.

案件概要	
支払人名	
支払国	
回収費用負担請求月	
契約通貨	

回収費用の請求内容 総括	
回収費用総額 以下の(1)、(2)、(3)総計	0.00

回収費用の内訳		又費用について、以下(1)~(3)のうち、該当する費用種類の欄に支払期間、及び支払
総額をご記入くた	さい。 支払期間	支払合計
(1)出張費用 合計 (別紙A)		0.00

	支払期間	支払合計
(2)法的手続 費用合計 (別紙B)		0.00

	支払期間	支払合計
(3)その他		
諸費用合計 (別紙C)		0.00
())144407		

注:回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。(例:インボイス、支払伝票、出張報告書、出張 スケジュール表 等)

	担当部課名:	
連絡先	担当者名:	
	電話番号:	
振込先	銀行名:	本支店名:
	預金種目:普通・当座	口座番号:
	口座名義:	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(別紙A)

回収費用の明細(出張費用)

出張費用の合計額をご記入ください。

出張費用 合計

航空費	0.00
国内交通費	0.00
国外交通費	0.00
宿泊費	0.00
合計	0.00

上記の出張費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

出張(1) 期間:

年 月 日~

年 月 日

	_						
費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							面談日数
宿泊費							
小計						0.00	

出張(2) 期間: 年 月 日~ 年 月

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							面談日数
宿泊費							
小計						0.00	

- 注1:回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。 (例:インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表等)
- 注2:回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

- 当該レートが確認出来る資料を本紙とあわせてご提出ください。
- ①外貨を円貨に換算する場合:回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート
- ②円貨を外貨に換算する場合:回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート
- ※他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

注3: 当該出張が他用務を兼ねる場合、NEXI負担分は3割負担になりますが、本申請では支出された出張費用全額を記 入願います。

(旧)

(別紙A)

回収費用の明細(出張費用)

出張費用の合計額をご記入ください。

出張費用 合計

航空費	0.00
国内交通費	0.00
国外交通費	0.00
宿泊費	0.00
合計	0.00

上記の出張費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

出碼(1) 期間·

		+	л ц	+ л н			
費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							面談日数
宿泊費							
小計						0.00	

出張(2) 期間: 年 月 日~ 年 月 日

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							面談日数
宿泊費							
小計						0.00	

- 注1:回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。 (例:インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表等)
- 注2:回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

- 当該レートが確認出来る資料を本紙とあわせてご提出ください。
- ①外貨を円貨に換算する場合:回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート
- ②円貨を外貨に換算する場合:回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート
- ※他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。