

前払輸入保険保険金受取人指定等通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

被保険者
住所
氏名 _____ 印

新保険金受取人
住所
氏名 _____ 印

旧保険金受取人
住所
氏名 _____

前払輸入保険手続細則の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

| | |
|-------------------|----------|
| 保 険 証 券 番 号 | |
| 保 険 契 約 締 結 日 | 年 月 日 |
| 通 知 の 種 類 | 指定・変更・廃止 |
| 指 定 ・ 変 更 ・ 廃 止 日 | 年 月 日 |
| 備 考 | (連絡先) |

前払輸入保険保険金受取人指定等通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

被保険者
住所
氏名 _____ 印

新保険金受取人
住所
氏名 _____ 印

旧保険金受取人
住所
氏名 _____

前払輸入保険手続細則第13条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

| | |
|-------------------|----------|
| 保 険 証 券 番 号 | |
| 保 険 契 約 締 結 日 | 年 月 日 |
| 通 知 の 種 類 | 指定・変更・廃止 |
| 指 定 ・ 変 更 ・ 廃 止 日 | 年 月 日 |
| 備 考 | (連絡先) |

(新)

(旧)

添付

OCRシート(2 4 0 0)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)。

前払輸入保険保険金請求書

提出日

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

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。

請求者
住所

請求者名
代表者名
保険利用者コード

印

保険金請求額: ¥

上記請求額の計算の内訳は、下記計算書のとおり。

損失計算書

| 保険証券番号 | 第 号 | 損失(危険)発生通知書 | 年 月 日 | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--------|--|
| | | | 第 号 | |
| 被保険者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | | |
| 前払金額 (外貨建値) | 貨物の輸入により償還した金額 (外貨建値) | 前払金の返還期限日から保険金請求日までに回収した金額 (外貨建値) | | |
| ① | ② | ③ | | |
| 上記③に要した費用 (ただし、事故確定日以後のものに限る。) | | 損失額 | 請求保険金額 | |
| ④ | | ⑤ | ⑥ | |
| 備考 | 担当者名: | | | |
| | 所属課名: | | | |
| | 電話番号: | | | |
| 振込先 | 振込先: | | | |
| | 預金種目:普通・当座 | | 口座番号: | |
| | 口座名義: | | | |
| 計算式 | ⑤損失額=①-[②+③] | | | |
| | ⑥請求保険金額=損失額×保険金額/保険価額×換算レート(注) +④×保険金額/保険価額×換算レート | | | |
| | (注)換算レートは、前払輸入保険約款第27条第2号の規定に基づき、前払輸入契約の締結日(TTS)又は前払金の返還の期限の日(TTB)のいずれか円高の外国為替相場による。 | | | |

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: 年 月 日

前払輸入保険保険金請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者
住所
氏名

印

下記の金額を前払輸入保険手続細則第15条の規定に基づき保険金として請求します。
 ¥

上記請求額の計算の内訳は、下記計算書のとおり。

損失計算書

| 保険証券番号 | 第 号 | 損失(危険)発生通知書 | 年 月 日 | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--------|--|
| | | | 第 号 | |
| 被保険者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | | |
| 前払金額 (外貨建値) | 貨物の輸入により償還した金額 (外貨建値) | 前払金の返還期限日から保険金請求日までに回収した金額 (外貨建値) | | |
| ① | ② | ③ | | |
| 上記③に要した費用 (ただし、事故確定日以後のものに限る。) | | 損失額 | 請求保険金額 | |
| ④ | | ⑤ | ⑥ | |
| 備考 | 担当者名: | | | |
| | 所属課名: | | | |
| | 電話番号: | | | |
| 振込先 | 振込先: | | | |
| | 預金種目:普通・当座 | | 口座番号: | |
| | 口座名義: | | | |
| 計算式 | ⑤損失額=①-[②+③] | | | |
| | ⑥請求保険金額=損失額×保険金額/保険価額×換算レート(注) +④×保険金額/保険価額×換算レート | | | |
| | (注)換算レートは、前払輸入保険約款第27条第2号の規定に基づき、前払輸入契約の締結日(TTS)又は前払金の返還の期限の日(TTB)のいずれか円高の外国為替相場による。 | | | |

前払輸入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
2. 前払輸入契約の相手方との取引の状況
3. 保証等の有無及び行使状況
4. 当該前払輸入契約の履行に関し前払輸入契約の相手方等が行っているクレーム
5. 保険契約等の確認
6. 当該前払輸入契約の先行返還期限での危険発生通知・損失発生通知の提出漏れの事実の有無
7. これまでに行った損失防止軽減措置
8. 今後の回収の見込み
9. 延滞利息請求又は損害賠償請求の有無

(注1) 該当箇所について漏れなく記載ください。必要に応じ欄を拡大してご記入ください。
(注2) 過去の取引状況については、本保険金請求にかかる前払日前6月間に決済期限(前払金の返還の期限を含む)が到来した取引の一覧表(決済期限、決済されるべき金額、入金日、入金金額を含む、様式任意。)をご提出ください。
(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、予めご了承ください。

日本貿易保険 記載欄
填補責任: 有 無
填補事由:
支払保険金額:
回収方法:

前払輸入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
2. 支払人との取引の状況
3. 保証等の有無及び行使状況
4. 当該前払輸入契約の履行に関し輸出者等が行っているクレーム
5. 保険契約等の確認
6. 当該前払輸入契約の先行返還期限での危険発生通知・損失発生通知の提出漏れの事実の有無
7. これまでに行った損失防止軽減措置
8. 今後の回収の見込み
9. 延滞利息請求又は損害賠償請求の有無

(注1) 該当箇所について漏れなく記載ください。必要に応じ欄を拡大してご記入ください。
(注2) 過去の取引状況については、本保険金請求にかかる前払日前6月間の輸入日、輸入金額、返還日、返還金額、前払日、前払返還期限を含む一覧表(様式任意)を添付のこと。
(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、予めご了承ください。

日本貿易保険 記載欄
填補責任: 有 無
支払保険金額:
回収方法: