

(新)

別紙様式7-1

簡易通知型包括保険保険契約上の地位譲渡承認申請書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(シッパーコード: )
住所
氏名 印
譲受人(シッパーコード: )
住所
氏名 印

簡易通知型包括保険手続細則の規定に基づき保険契約上の地位の譲渡をしたいため、下記のとおり申請します。

記

Table with 4 main rows: 包括契約コード, 保険契約締結(更改)日, 譲渡の目的, 譲渡予定日, 譲渡の理由, and 連絡先等 (譲渡人, 譲受人, その他通信欄).

回答書

年 月 日

上記の簡易通知型包括保険保険契約上の地位譲渡承認申請は、

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

株式会社日本貿易保険

(旧)

別紙様式7-1

簡易通知型包括保険保険契約上の地位の譲渡申請書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(シッパーコード: )
住所
氏名 印
譲受人(シッパーコード: )
住所
氏名 印

簡易通知型包括保険手続細則の規定に基づき保険契約上の地位の譲渡をしたいため、下記のとおり申請します。

記

Table with 4 main rows: 包括契約コード, 保険契約締結(更改)日, 譲渡の目的, 譲渡予定日, 譲渡の理由, and 連絡先等 (譲渡人, 譲受人, 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保険契約上の地位の譲渡申請は、

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

株式会社日本貿易保険