

(新)

別紙様式第3

海外事業資金貸付保険変更承認申請書及び変更請求書

(貸付金債権等・保証債務)

年 月 日

変更の生じた日 年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

保険契約者

住所 氏名 印

被保険者

住所 氏名 印

□保険契約者と同じ(記名・押印不要)

- 下記のとおり申請します。(重大な内容変更等)
□ 下記のとおり請求します。(重大な内容変更等以外)
(該当箇所を■塗りつぶしてください。)

※保険料返還がある場合は、に代理人として保険料を受領する一切の権限を委任いたします。

記

Table with 8 rows: 1. 貸付先国等又は地域(事業地国), 2. 保険証券番号, 3. 保険契約締結日, 4. 変更事項 (変更前/変更後), 5. 変更事由, 6. 連絡先 (担当部署名/担当者名/電話/FAX/E-mail), 7. 保険証券・請求書送付先, 8. 振込先 (銀行名/本支店名/預金種目/口座番号/口座名義).

- (注) 1. 「4. 変更事項(変更前・変更後)」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成してください。
2. 「5. 変更事由」欄には、概略を記載してください。
3. ※欄は、返還保険料の受領を委任しない場合は記入不要です。
4. 振込先欄は、返還保険料が発生しない場合は記入不要です。

承認証

年 月 日

上記の海外事業資金貸付保険変更承認申請・請求は、

申請・請求のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

株式会社日本貿易保険

(旧)

別紙様式第3

海外事業資金貸付保険変更承認申請書及び変更請求書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

保険契約者

住所 氏名 印

被保険者

住所 氏名 印

□保険契約者と同じ(記名・押印不要)

- 下記のとおり申請します。(重大な内容変更等)
□ 下記のとおり請求します。(重大な内容変更等以外)
(該当箇所を■塗りつぶして下さい)

※保険料返還がある場合は、に代理人として保険料を受領する一切の権限を委任いたします。

記

Table with 9 rows: 1. 貸付先国等又は地域(事業地国), 2. 保険証券番号, 3. 保険契約締結日, 4. 海外事業資金貸付の相手方又は保証債務に係る主たる債務者の名称 (ハイパーコード), 5. 変更事項 (変更前/変更後), 6. 変更事由, 7. 連絡先 (担当部署名/担当者名/電話/FAX/E-mail), 8. 保険証券・請求書送付先, 9. 振込先 (銀行名/本支店名/預金種目/口座番号/口座名義).

- (注) 1. 「5. 変更事項(変更前・変更後)」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成してください。
2. 「6. 変更事由」欄には、概略を記載してください。
3. ※欄は、返還保険料の受領を委任しない場合は記入不要です。

承諾証

年 月 日

上記の海外事業資金貸付保険変更承認申請・請求は、

申請・請求のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

株式会社日本貿易保険

(新)

(旧)

別紙様式第3・別表

1 区分	2 貸付回数	3 元本償還回数	4 貸付日(元加含む)／償還日(※1)	5 貸付元本(元加含む)	6 償還元本	7 利子(※2)
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
<input type="checkbox"/> 貸付・ <input type="checkbox"/> 元加 <input type="checkbox"/> 償還			年 月 日			
			合計			

(注)1. (※1)「償還日」は、金利のみの償還の場合も記入のこと。
2. (※2)「利子」は、「金利計算方式」が「その他」の場合以外は記入不要。
3. この様式に関わらず、上記の各項目内容が確認できれば適宜の様式で可。
4. 貸付元本、償還元本、償還金利の欄は、通貨が円建ての場合は小数点以下は切り捨て、円以外の場合は小数点第3位以下は切り捨て。

(新)

別紙様式第5

海外事業資金貸付保険の償還金額及び償還期限確定の通知書

株式会社日本貿易保険 御中 年 月 日 確定日 年 月 日

保険契約者(保険利用者コード:) 住所 氏名 印 被保険者(保険利用者コード:) 住所 氏名 印 口保険契約者と同じ(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、 権限を委任いたします。 に代理として保険料を受領する一切の

記

Table with 9 rows: 1. 貸付先国等又は地域(事業地国), 2. 保険証券番号(枝番), 3. 保険契約締結日(年月日), 4. 保険の種類, 5. 貸付日等及び貸付金額等(別表のとおり), 6. 償還日及び償還金額(別表のとおり), 7. 連絡先(担当部署名, 担当者名, 電話, FAX, E-mail), 8. 保険証券・請求書送付(連絡先と異なる場合のみ記入してください。), 9. 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)

(注)1. ※欄は、返還保険料の受領を委任しない場合は記入不要です。 2. 振込先欄は、返還保険料が発生しない場合は記入不要です。

(旧)

別紙様式第5

海外事業資金貸付保険の償還金額及び償還期限確定の通知書

株式会社日本貿易保険 御中 年 月 日

保険契約者(保険利用者コード:) 住所 氏名 印 被保険者(保険利用者コード:) 住所 氏名 印 口保険契約者と同じ(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、 権限を委任いたします。 に代理として保険料を受領する一切の

記

Table with 9 rows: 1. 貸付先国等又は地域(事業地国), 2. 保険証券番号, 3. 保険契約締結日(年月日), 4. 貸付金等の確定額(元本, 利子, 合計), 5. 貸付日等及び貸付金額等(別表のとおり), 6. 償還日及び償還金額(別表のとおり), 7. 連絡先(担当部署名, 担当者名, 電話, FAX, E-mail), 8. 保険証券・請求書送付(連絡先と異なる場合のみ記入してください。), 9. 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)

(注)※欄は、返還保険料の受領を委任しない場合は記入不要です。

海外事業資金貸付保険損失防止軽減費用負担請求書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

負担請求者

住所

氏名 印

下記のとおり請求します。

記

保 険 証 券 番 号				
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日			
被 保 険 者 (請求者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:			
通 貨	(通貨コード:)			
海外事業資金貸付の相手方 又は保証債務に係る主たる債務者	(バイヤーコード:)	貸付先国等又は地域 (国コード:)		
事 故 事 由	(事故事由コード:)			
償 還 期 限	年 月 日			
損 失 の 発 生 が 不 可 避 と な っ た 日	年 月 日			
損失発生(危険発生)通知書 又は事情発生通知書提出日	年 月 日			
損失防止軽減義務の履行により 取 得 し た 金 額				
費用負担請求額				
(※)				
(内訳)				
項 目	通 貨	金 額	換 算 率	費用負担額(※)
				¥
				¥
				¥
				¥
(※)米ドル建保険特約付帯の場合は米ドル、その他の場合は日本円で記入して下さい。				
連 絡 先	担当部署名: 担当者名: 電話番号:			
振 込 先	銀行名: 預金種目:普通・当座 口座名義:	本支店名: 口座番号:		

海外事業資金貸付保険損失防止軽減費用負担請求書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

負担請求者

住所

氏名 印

下記のとおり請求します。

記

保 険 証 券 番 号				
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日			
被 保 険 者 (請求者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:			
通 貨	(通貨コード:)			
海外事業資金貸付の相手方 又は保証債務に係る主たる債務者	(バイヤーコード:)	貸付先国等又は地域 (国コード:)		
事 故 事 由	(事故事由コード:)			
償 還 期 限	年 月 日			
損 失 の 発 生 が 不 可 避 と な っ た 日	年 月 日			
損失発生(危険発生)通知書 又は事情発生通知書提出日	年 月 日			
損失防止軽減義務の履行により 取 得 し た 金 額				
費用負担請求額				
¥				
(内訳)				
項 目	通 貨	金 額	換 算 率	費用負担額
				¥
				¥
				¥
				¥
連 絡 先	担当部署名: 担当者名: 電話番号:			
振 込 先	銀行名: 預金種目:普通・当座 口座名義:	本支店名: 口座番号:	本支店名: 口座番号:	

海外事業資金貸付保険保険金請求書

提出日 年 月 日

株式会社日本貿易保険 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、直ちに保険金を株式会社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 印代表者名 保険利用者コード 保険金請求額(※):

上記請求金額の計算の内訳は、次の計算書のとおりです。

損失計算書

貸付先国等又は地域			
事業地国又は地域			
保険証券番号	第 <input type="text"/> 号	保険事故発生日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
保険契約締結日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	保険事故確定日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
被保険者	住所: 氏名: <input type="text"/>	保険金額	(※) <input type="text"/>
損失発生通知書	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 第 <input type="text"/> 号	返済不能額	① (※) <input type="text"/>
被保険者が損失の防止軽減義務の履行により回収した額			
取得した金額	②に要した費用	取得し得べき金額	④に要すべき金額
②(※) <input type="text"/>	③(※) <input type="text"/>	④(※) <input type="text"/>	⑤(※) <input type="text"/>
その他控除すべき金額	損失額①-[②+④]-⑥	要した費用等③+⑤	
⑥(※) <input type="text"/>	⑦(※) <input type="text"/>	⑧(※) <input type="text"/>	
請求保険金額	⑦×付保率+⑧×付保率		
(※) <input type="text"/>			
連絡先	担当部署名: 担当者名: 電話番号: <input type="text"/>		
振込先	銀行名: 預金種目:普通・当座 口座名義: <input type="text"/>	本支店名: 口座番号: <input type="text"/>	

(※)米ドル建保険特約付帯の場合は米ドル、その他の場合は日本円で記入して下さい。

(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。

海外事業資金貸付保険保険金請求書

提出日 年 月 日

株式会社日本貿易保険 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、直ちに保険金を株式会社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 印代表者名 保険利用者コード 保険金請求額:

上記請求金額の計算の内訳は、次の計算書のとおりです。

損失計算書

貸付先国等又は地域			
事業地国又は地域			
保険証券番号	第 <input type="text"/> 号	保険事故発生日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
保険契約締結日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	保険事故確定日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
被保険者	住所: 氏名: <input type="text"/>	保険金額	¥ <input type="text"/>
損失発生通知書	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 第 <input type="text"/> 号	返済不能額	① ¥ <input type="text"/>
被保険者が損失の防止軽減義務の履行により回収した額			
取得した金額	②に要した費用	取得し得べき金額	④に要すべき金額
②¥ <input type="text"/>	③¥ <input type="text"/>	④¥ <input type="text"/>	⑤¥ <input type="text"/>
その他控除すべき金額	損失額①-[②+④]-⑥	要した費用等③+⑤	
⑥¥ <input type="text"/>	⑦¥ <input type="text"/>	⑧¥ <input type="text"/>	
請求保険金額	⑦×付保率+⑧×付保率		
¥ <input type="text"/>			
連絡先	担当部署名: 担当者名: 電話番号: <input type="text"/>		
振込先	銀行名: 預金種目:普通・当座 口座名義: <input type="text"/>	本支店名: 口座番号: <input type="text"/>	

(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。

海外事業資金貸付保険回収費用負担請求書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

負担請求者

住所

氏名

印

下記のとおり請求します。

記

保険証券番号				
保険契約締結日	年 月 日			
被保険者 (請求者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:			
通貨	(通貨コード:)			
海外事業資金貸付の相手方 又は保証債務に係る 主たる債務者	貸付先国等 又は地域	(国コード:)		
	事業地国 又は地域	(国コード:)		
事故事由	(事故事由コード:)			
償還期限				
保険金支払日	年 月 日			
回収金納付日(又は予定日)	年 月 日			
回収金納付額(又は予定額)				
費用負担請求額				
(※) _____				
(内訳)				
項目	通貨	金額	換算率	費用負担額(※)
				¥
				¥
				¥
				¥
(※)米ドル建保険特約付帯の場合は米ドル、その他の場合は日本円で記入して下さい。				
連絡先	担当部署名: 担当者名: 電話番号:			
振込先	銀行名: 預金種目: 普通・当座 口座名義:	本支店名: 口座番号:		

海外事業資金貸付保険回収費用負担請求書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

負担請求者

住所

氏名

印

下記のとおり請求します。

記

保険証券番号				
保険契約締結日	年 月 日			
被保険者 (請求者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:			
通貨	(通貨コード:)			
海外事業資金貸付の相手方 又は保証債務に係る 主たる債務者	貸付先国等 又は地域	(国コード:)		
	事業地国 又は地域	(国コード:)		
事故事由	(事故事由コード:)			
償還期限				
保険金支払日	年 月 日			
回収金納付日(又は予定日)	年 月 日			
回収金納付額(又は予定額)				
費用負担請求額				
¥ _____				
(内訳)				
項目	通貨	金額	換算率	費用負担額
				¥
				¥
				¥
				¥
連絡先	担当部署名: 担当者名: 電話番号:			
振込先	銀行名: 預金種目: 普通・当座 口座名義:	本支店名: 口座番号:		