

(新)

別紙様式第2

貿易代金貸付保険(変更・訂正)承認申請書

(2年未満・2年以上 / 個別保険・包括保険 / 貸付金債権等・保証債務)

株式会社日本貿易保険 御中		変更の生じた日	年 月 日
保険契約者	住所	被保険者	住所
氏名	印	氏名	印
<input type="checkbox"/> 保険契約者に同じ(記名・押印不要)			
<input type="checkbox"/> 下記のとおり申請します。(重大な内容変更等) <input type="checkbox"/> 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			
1. 貸付先国等又は地域(事業地域)			
2. 保険証券番号			
3. 保険契約締結日	年 月 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	(連絡先と異なる場合のみ記入してください。)		
8. 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. 「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

上記の貿易代金貸付保険(変更・訂正)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2

貿易代金貸付保険(変更・訂正)承認申請書

(2年未満・2年以上 / 個別保険・包括保険 / 貸付金債権等・保証債務)

株式会社日本貿易保険 御中				年 月 日
<input type="checkbox"/> 貿易代金貸付又は保証債務の負担の内容を次のとおり変更しましたので申請します。 <input type="checkbox"/> 次のとおり保険申込書の記載事項を訂正したいので申し込みます。 (該当箇所を■塗りつぶしてください。)		保険証券番号	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		
貿易代金貸付の相手国	償還国又は主たる債務者の所在国	保証国	変更の生じた日	
変更事項	(新)	(旧)	既納付保険料:	
貸付時期	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで		
償還時期	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで		
保険価額	非常信用	非常信用		
変更事由				
備考	契約番号:	国コード:	パイヤーコード:	
	換算率(原契約):	換算率(追加契約):		
連絡先	担当部署名:	担当者名:		
	電話番号:	FAX:	E-mail:	
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 「変更事項」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。				

承認証

年 月 日

上記の貿易代金貸付保険(変更・訂正)承認申請は、

申請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)

別紙様式第3

貿易代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:) 被保険者(保険利用者コード:) 住所 住所 氏名 氏名 印 印 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、 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。

記

Table with 10 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. 保険契約区分, 5. 保険の種類, 6. 貸付日等及び貸付金額, 7. 償還日及び償還金額, 8. 連絡先, 9. 保険証券・請求書送付先, 10. 振込先

(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3

貿易代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:) 被保険者(保険利用者コード:) 住所 住所 氏名 氏名 印 印

下記のとおり通知します。

記

Table with 10 rows: 1. 保険証券番号, 2. 保険契約区分, 3. 償還国又は主たる債務者の所在国, 4. 確定した貿易代金貸付金債権等の額又は保証債務に係る借入金等の額, 5. 最初の貸付実行日, 6. 最後の貸付実行日, 7. 連絡先, 8. 保険証券・請求書送付先, 9. 振込先

(注)1. 「確定した貿易代金貸付金債権等の額又は保証債務に係る借入金等の額」欄は、通貨が円建ての場合は小数点以下は切り捨て、円以外の通貨の場合は小数点以下3位以下は切り捨ててください。 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。

(新)

別紙様式第10

貿易代金貸付保険損失防止軽減費用負担請求書

株式会社日本貿易保険 御中

年 月 日

負担請求者(保険利用者コード)
住所
氏名 印

下記のとおり請求します。

記

Table with 4 columns: Insurance Policy No., Insurance Type, Insurance Contract End Date, Insured Party, Currency, Trade Credit Recipient, Incident Cause, Repayment Term, Loss Occurrence Date, Loss Occurrence Notification Date, Amount Received.

費用負担請求額

(※)

(内訳)

Table with 5 columns: Item, Currency, Amount, Exchange Rate, Expense Burden Amount (※)

(※)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: 本支店名:
預金種目:普通・当座 口座番号:
口座名義:

(旧)

別紙様式第10

貿易代金貸付保険損失防止軽減費用負担請求書

株式会社日本貿易保険 御中

年 月 日

負担請求者(保険利用者コード)
住所
氏名 印

下記のとおり請求します。

記

Table with 4 columns: Insurance Policy No., Insurance Type, Insurance Contract End Date, Insured Party, Currency, Trade Credit Recipient, Incident Cause, Repayment Term, Loss Occurrence Date, Loss Occurrence Notification Date, Amount Received.

費用負担請求額

¥

(内訳)

Table with 5 columns: Item, Currency, Amount, Exchange Rate, Expense Burden Amount (¥)

連絡先 担当部署名:
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:

別紙様式第21

(新)

貿易代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
保険利用者コード

下記のとおり請求します。

記

保険証券番				
保険契約締結日	年 月 日	保険の種類		
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:)			
貸付金等を償還する者又は保証債務に係る主たる債務者	(バイヤーコード:)	償還国又は主たる債務者の所在国	(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:		

別紙様式第21

(旧)

貿易代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
保険利用者コード

下記のとおり請求します。

記

保険証券番				
保険契約締結日	年 月 日	保険の種類		
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:)			
貸付金等を償還する者又は保証債務に係る主たる債務者	(バイヤーコード:)	償還国又は主たる債務者の所在国	(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:		