

(新)

貿易一般保険申込書  
(技術提供契約等)

株式会社日本貿易保険 御中

年 月 日

貿易一般保険約款及びこれに関する規定並びに※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険包括保険(技術提供契約等)手続細則の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。

本件の貿易一般保険を申し込むに当たっては、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法(平成5年法律第47号)に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。

また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

## 申込人

住所	
企業名	
代表者氏名	印
保険利用者コード(9桁)	
部門コード(6桁)	

## 保険金受取人

住所	
企業名	
代表者氏名	印
保険利用者コード(9桁)	
部門コード(6桁)	

## 被保険者

住所	
企業名	
代表者氏名	印
保険利用者コード(9桁)	
部門コード(6桁)	

技術提供契約相手方又は仲介貿易契約	契約者氏名	(バイヤーコード: - )	格付	提供先国又は地域		
	住所			(国コード: )		
	支払人氏名	(バイヤーコード: - )	格付	支払国		
	住所			(国コード: )		
	信用状発行(確認)銀行名	(バイヤーコード: - )	格付	保証国		
住所				(国コード: )		
仲介	技術提供開始日	年 月 日	契約締結日	年 月 日	契約発効日	年 月 日
貿易契約	契約の種類	<input type="checkbox"/> 役務>貨物(本邦+仲介) <input type="checkbox"/> 仲介貨物>役務(2,500万円以上)>本邦貨物				
	船積前対象額(FOB価額)	船積国(仲介貨物)	買契約相手国(仲介貨物)			
	契約金額	対価確認後対象額				
	元本	元本				
	金利	金利				
	合計	0		合計		0
	支払保証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、支払保証名: )		船後非常危険100%オプション	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	特殊契約	<input type="checkbox"/> 完成納期 <input type="checkbox"/> エスカレーション <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	対価確認後信用危険のてん補希望(LC決済でなく、支払人がEF格の場合)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	追加特約書適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、追加特約書第1条にて選択した項目の全てを満たしている。)				
	プラント等増加費用特約	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    付保率(上限10%): %    対象工事開始予定日:    終了予定日:				
	特約商品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、特約商品名: )				
	他の保険契約	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、保険契約の名称: )				
	保険料支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 分割払    ※(分割払の場合、第2回支払日 年 月 日)				
	契約番号	リファレンス番号				
	告知欄	<input type="checkbox"/> はい		「重要事項説明書」及び商品パンフレットを受領し、又はホームページ( <a href="http://www.nexi.go.jp">http://www.nexi.go.jp</a> )からダウンロードして、その内容を確認・了解した。		
連絡先	担当部課名	担当者名				
	電話番号	メールアドレス				

(旧)

貿易一般保険申込書  
(技術提供契約等)

株式会社日本貿易保険 御中

年 月 日

貿易一般保険約款及びこれに関する規定並びに※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険包括保険(技術提供契約等)手続細則の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。

本件の貿易一般保険を申し込むに当たっては、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法(平成5年法律第47号)に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。

また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

## 申込人

住所	
企業名	
代表者氏名	印
シッパーコード(9桁)	
部門コード(6桁)	

## 保険金受取人

住所	
企業名	
代表者氏名	印
シッパーコード(9桁)	
部門コード(6桁)	

## 被保険者

住所	
企業名	
代表者氏名	印
シッパーコード(9桁)	
部門コード(6桁)	

技術提供契約相手方又は仲介貿易契約	契約者氏名	(バイヤーコード: - )	格付	提供先国又は地域		
	住所			(国コード: )		
	支払人氏名	(バイヤーコード: - )	格付	支払国		
	住所			(国コード: )		
	信用状発行(確認)銀行名	(バイヤーコード: - )	格付	保証国		
住所				(国コード: )		
仲介	技術提供開始日	年 月 日	契約締結日	年 月 日	契約発効日	年 月 日
貿易契約	契約の種類	<input type="checkbox"/> 役務>貨物(本邦+仲介) <input type="checkbox"/> 仲介貨物>役務(2,500万円以上)>本邦貨物				
	船積前対象額(FOB価額)	船積国(仲介貨物)	買契約相手国(仲介貨物)			
	契約金額	対価確認後対象額				
	元本	元本				
	金利	金利				
	合計	0		合計		0
	支払保証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、支払保証名: )		船後非常危険100%オプション	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	特殊契約	<input type="checkbox"/> 完成納期 <input type="checkbox"/> エスカレーション <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	対価確認後信用危険のてん補希望(LC決済でなく、支払人がEF格の場合)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	追加特約書適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、追加特約書第1条各号のすべてを満たしている。)				
	特約商品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、特約商品名: )				
	他の保険契約	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※(有の場合、保険契約の名称: )				
	保険料支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 分割払    ※(分割払の場合、第2回支払日 年 月 日)				
	契約番号	リファレンス番号				
	告知欄	<input type="checkbox"/> はい		「重要事項説明書」及び商品パンフレットを受領し、又はホームページ( <a href="http://www.nexi.go.jp">http://www.nexi.go.jp</a> )からダウンロードして、その内容を確認・了解した。		
連絡先	担当部課名	担当者名				
	電話番号	メールアドレス				

(新)

別表(支出費用)

枝番号	通貨	支出費用の額	保 険 期 間		備 考
			支出費用特約 保 険 責 任 開 始 日	対価の確認日	
通貨別 合 計					

(注)1. 枝番号には、当該支出費用に係る確認対価の枝番号(別表に記入されたもの)を記入して下さい。  
 2. 支出費用の額は、技術提供契約の契約書で定められている決済通貨で記入して下さい。

(旧)

別表(支出費用)

枝番号	通貨	支出費用の額	保 険 期 間		備 考
			支出費用特約 保 険 責 任 開 始 日	対価の確認日	
通貨別 合 計					

(注)1. 枝番号には、当該支出費用に係る確認対価の枝番号(別表1に記入されたもの)を記入して下さい。  
 2. 支出費用の額は、技術提供契約の契約書で定められている決済通貨で記入して下さい。

(新)

別紙様式第2-3

貿易一般保険(変更通知書・変更承認申請書)  
(技術提供契約等)

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

保険証券番号	
保険契約締結日	年 月 日
変更の生じた日	年 月 日
内容変更等通知期限	年 月 日

- 技術提供契約等を次のとおり変更しましたので貿易一般保険包括保険(技術提供契約等) 手続細則の規定に基づき、通知します。
- 技術提供契約等を次のとおり(変更したい・変更した)ので貿易一般保険包括保険(技術提供契約等) 手続細則の規定に基づき、承認を申請します。

保険契約者

住所	
企業名	
代表者氏名	印
保険利用者コード(9桁)	
部門コード(6桁)	

被保険者

住所	
企業名	
代表者氏名	印
保険利用者コード(9桁)	
部門コード(6桁)	

変更事項	(新)	(旧)
変更事由		
連絡先	担当部課名	担当者名
	電話番号	メールアドレス

(旧)

別紙様式第2-3

貿易一般保険(変更通知書・変更承認申請書)  
(技術提供契約等)

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

保険証券番号	
保険契約締結日	年 月 日
変更の生じた日	年 月 日
内容変更等通知期限	年 月 日

- 技術提供契約等を次のとおり変更しましたので貿易一般保険包括保険(技術提供契約等) 手続細則の規定に基づき、申請します。
- 技術提供契約等を次のとおり(変更したい・変更した)ので貿易一般保険包括保険(技術提供契約等) 手続細則の規定に基づき、承認を申請します。

保険契約者

住所	
企業名	
代表者氏名	印
シッパーコード(9桁)	
部門コード(6桁)	

被保険者

住所	
企業名	
代表者氏名	印
シッパーコード(9桁)	
部門コード(6桁)	

変更事項	(新)	(旧)
変更事由		
連絡先	担当部課名	担当者名
	電話番号	メールアドレス

(新)

別表

枝 番 号	変更 事由 コード	確認対価の内容 決済種別	決済 コード	支払 保証 コード	保険対象額		保険期間						備考	
					通 貨	新	旧	最終船積期日 又は 最終対価確認日		決済期日		ユーザンス (日数)		
								新	旧	新	旧	新		旧
00		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
01		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
02		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
03		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
04		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												

(注) 変更が生じた枝の情報は全てご記載ください。変更のあった項目は、(新)に変更後の情報を記入してください。

(旧)

別表

枝 番 号	変更 事由 コード	確認対価の内容 決済種別	決済 コード	支払 保証 コード	保険対象額		保険期間						備考	
					通 貨	新	旧	最終船積期日 又は 最終対価確認日		決済期日		ユーザンス (日数)		
								新	旧	新	旧	新		旧
00		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
01		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
02		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
03		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												
04		(対価の内容)												
		FOB価額												
		契約元本												

(注) 1. 枝番号  
(1) 決済通貨、決済方法、支払人が異なる場合は、別枝にして下さい。  
(2) 貨物(現地調達貨物を除く)、役務(現地調達役務を含む。)、現地調達貨物は別枝にして下さい。  
(3) 本邦貨物と仲介貨物は各金額が技術提供契約等の契約書に明記されている場合は、別枝としても差し支えありません。  
(4) 役務の内容毎の金額が技術提供契約等の契約書に明記されている場合は、別枝としても差し支えありません。

2. 保険対象額  
(1) 技術提供契約等の契約書で定められている決済通貨で記入して下さい。  
(2) 包括保険にあっては、技術提供契約等の締結日(ただし、発効条件が付されている技術提供契約等については、契約発効日。)以前に決済期日が

(新)

別表(支出費用)

枝番号	通貨	支出費用の額	保 險 期 間				備 考	
			支出費用特約 保 險 責 任 開 始 日	対価の確認日		日数		
				新	旧	新		旧
通貨別 合 計								

- (注)1. 枝番号には、当該支出費用に係る確認対価の枝番号(別表に記入されたもの)を記入して下さい。  
2. 支出費用の額は、技術提供契約の契約書で定められている決済通貨で記入して下さい。  
3. 支出費用特約適用の日数は、「支出費用特約保険責任開始日から対価の確認日の前日まで」となります。

(旧)