

別紙様式第1-1

(新)

貿易一般保険包括保険(設備財)申込書

独立行政法人日本貿易保険 御中

貿易一般保険約款及びこれに関する規定を承認の上、貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第 条の規定に基づき、別添

〔 フロッピーディスク
OCRシート 〕

により、下記のとおり申し込みます。

年 月 日

保険契約者

申 込 の 種 類	件 数	申 込 一 連 番 号
新 規		No. からNo. まで
変 更		
訂 正 内 変 更		
修 正		
取 消		
備 考		

貿易一般保険包括保険(設備財)申込受領書

殿

上記のとおり、受領しました。

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第1

(旧)

貿易一般保険包括保険(設備財)申込書

独立行政法人日本貿易保険 御中

貿易一般保険約款及びこれに関する規定を承認の上、貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第 条の規定に基づき、別添

〔 フロッピーディスク
OCRシート 〕

により、下記のとおり申し込みます。

年 月 日

保険契約者

申 込 の 種 類	件 数	申 込 一 連 番 号
新 規		No. からNo. まで
変 更		
訂 正 内 変 更		
修 正		
取 消		
備 考		

貿易一般保険包括保険(設備財)申込受領書

殿

上記のとおり、受領しました。

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険

(新)

(旧)

別紙様式第1-2

貿易一般保険包括保険（設備財）告知書

独立行政法人日本貿易保険御中

告知者

住所 _____

氏名 _____ 印

告知日

(記入日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

- ・ 下記「告知事項」①～③のいずれかに該当することから、以下の通り告知いたします。
- ・ 下記「告知事項」に記入した内容は、事実と相違ありません。
- ・ 記入内容が事実と相違した場合や告知内容に漏れがあった場合は、貿易一般保険約款第21条に基づき、保険契約を解除される場合があることを了解しています。

告知事項

① 輸出契約等の相手方との間で決済期限が到来する債権について、決済期限に決済が予定通り行われず、45日以上の遅延が発生し、現時点において解消されていないこと。

有

② 輸出契約等の相手方又は代金等の支払人が、操業停止状態にある、又は破産その他これに準ずる事由の準備段階にあることを知ったこと。

有

③ その他、損失を受けるおそれのある重大な事実のあることを知ったこと。

有

上記で「有」と回答した告知事項について

告知項目番号	内容説明

貿易一般保険(船積前)損失発生通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

1. 通知書番号
2. 通知日
年 月 日

被保険者(シッパーコード):
住所
氏名 印

貿易一般保険(船積前)損失発生通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

1. 通知書番号
2. 通知日
年 月 日

被保険者(シッパーコード):
住所
氏名 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第11条第1項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

3. 保険証券番号			
4. 保険契約締結日	5. 個別包括区分	6. 船積予定日	
7. 事故発生日	8. 事故通番		
9. 通貨コード	10. 支払保証コード		

		金額(建値 FOB価額)	数量
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		

		名称	コード
16. 輸出契約等の相手方			
17. 輸出契約等の相手国			
18. 仕向国			
19. 支払人			
20. 支払国			
21. 保証人(L/C発行銀行等)			
22. 保証国			
23. 品物(貨物名)			
24. 決済条件			
25. 保証金等、担保の受領の有無	26. 保証金等の内容		
	27. 保証金等の金額		
28. 事故発生に至った経緯			

連絡先	担当部署名	担当者名	電話番号
			FAX番号

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

3. 保険証券番号			
4. 保険契約締結日	5. 個別包括区分	6. 船積予定日	
7. 事故事由コード	8. 事故発生日	9. 事故通番	
10. 通貨コード	11. 支払保証コード		

		金額(建値 FOB価格)	数量
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		

		名称	コード
17. 輸出契約等の相手方			
18. 輸出契約等の相手国			
19. 仕向国			
20. 支払人			
21. 支払国			
22. 保証人(L/C発行銀行等)			
23. 保証国			
24. 品物(貨物名)			
25. 決済条件			
26. 保証金等、担保の受領の有無	27. 保証金等の内容		
	28. 保証金等の金額		
29. 事故発生に至った経緯			

連絡先	担当部署名	担当者名	電話番号
			FAX番号

注:用紙のサイズはA4版とします。

被保険者

住所

氏名 印

被保険者コード

3. 保険証券番号	
-----------	--

		金額(建値 FOB価額)	数量
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		
11. 枝番	12. 未船積		
	13. うち事故該当		
	14. 既船積		
	15. 合計 (12+14)		

注1: 枝番が4以上ある場合のみ記入してください。
 注2: 用紙のサイズはA4版とします。

被保険者

住所

氏名 印

被保険者コード

3. 保険証券番号	
-----------	--

		金額(建値 FOB価格)	数量
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		
12. 枝番	13. 未船積		
	14. うち事故該当		
	15. 既船積		
	16. 合計 (13+15)		

注1: 枝番が4以上ある場合のみ記入してください。
 注2: 用紙のサイズはA4版とします。

貿易一般保険(船積後)損失等発生通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号
提出日 年 月 日

被保険者
住所

被保険者名
代表者名
シッパーコード

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 個別包括区分	
6. 決済種別		7. 特約事項区分	
9. 支払保証コード		8. 決済日レート	

		契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
10. 枝番	11. 既船積金額		
	12. 未船積金額		
	13. 決済総額		
	14. 既決済総額		
	15. 当該決済金額		
	16. 損失発生額		
	11. 既船積金額		
10. 枝番	12. 未船積金額		
	13. 決済総額		
	14. 既決済総額		
	15. 当該決済金額		
	16. 損失発生額		

17. 仕向国名		19. 支払人名	
18. 支払国名		21. 輸出契約等の相手方名	
20. 輸出契約等の相手国名		23. 保証人名	
22. 保証国名			
24. 品名(貨物名)			
25. 決済条件(方法)		27. 保証金等の内容	
26. 保証金等、担保の受領の有無		28. 保証金等の金額	
29. クレームの有無		30. クレームの内容	
31. 損失等発生に至った経緯及び今後の入金見込み等			
連絡先	担当部署名	電話番号	
	担当者名	FAX番号	
	E-mail アドレス		

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

貿易一般保険(船積後)危険・損失発生通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号
提出日 年 月 日

被保険者
住所

被保険者名
代表者名
シッパーコード

貿易一般保険約款の規定に基づき、通知します。

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 個別包括区分	
6. 通貨コード		7. 決済種別	
9. 決済日レート		8. 特約事項区分	
		5. 通知区分	
		10. 事故事由コード	
		11. 支払保証コード	

		契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
12. 枝番	13. 既船積金額		
	14. 未船積金額		
	15. 決済総額		
	16. 既決済総額		
	17. 当該決済金額		
	18. 損失発生額		
	13. 既船積金額		
12. 枝番	14. 未船積金額		
	15. 決済総額		
	16. 既決済総額		
	17. 当該決済金額		
	18. 損失発生額		

19. 仕向国名		21. 支払人名	
20. 支払国名		23. 輸出契約等の相手方名	
22. 輸出契約等の相手国名		25. 保証人名	
24. 保証国名			
26. 品名(貨物名)			
27. 決済条件(方法)		29. 保証金等の内容	
28. 保証金等、担保の受領の有無		30. 保証金等の金額	
31. クレームの有無		32. クレームの内容	
33. 損失又は危険発生に至った経緯及び今後の入金見込み等			
連絡先	担当部署名	電話番号	
	担当者名	FAX番号	
	E-mail アドレス		

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

別紙様式第5-2 その2

(新)

被保険者
住所

被保険者名
代表者名 _____ 印
シッパーコード _____

1. 保険証券番号 _____

		契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
10. 枝番	11. 既船積金額		
	12. 未船積金額		
	13. 決済総額		
	14. 既決済総額		
	15. 当該決済金額		
	16. 損失発生額		
10. 枝番	11. 既船積金額		
	12. 未船積金額		
	13. 決済総額		
	14. 既決済総額		
	15. 当該決済金額		
	16. 損失発生額		
10. 枝番	11. 既船積金額		
	12. 未船積金額		
	13. 決済総額		
	14. 既決済総額		
	15. 当該決済金額		
	16. 損失発生額		
10. 枝番	11. 既船積金額		
	12. 未船積金額		
	13. 決済総額		
	14. 既決済総額		
	15. 当該決済金額		
	16. 損失発生額		

注1: 枝番が3以上ある場合のみ記入してください。
注2: 用紙のサイズはA4版とします。

別紙様式第5-2 その2

(旧)

被保険者
住所

被保険者名
代表者名 _____ 印
シッパーコード _____

1. 保険証券番号 _____

		契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
12. 枝番	13. 既船積金額		
	14. 未船積金額		
	15. 決済総額		
	16. 既決済総額		
	17. 当該決済金額		
	18. 損失発生額		
12. 枝番	13. 既船積金額		
	14. 未船積金額		
	15. 決済総額		
	16. 既決済総額		
	17. 当該決済金額		
	18. 損失発生額		
12. 枝番	13. 既船積金額		
	14. 未船積金額		
	15. 決済総額		
	16. 既決済総額		
	17. 当該決済金額		
	18. 損失発生額		
12. 枝番	13. 既船積金額		
	14. 未船積金額		
	15. 決済総額		
	16. 既決済総額		
	17. 当該決済金額		
	18. 損失発生額		

注1: 枝番が3以上ある場合のみ記入してください。
注2: 用紙のサイズはA4版とします。

(新)

(旧)

別紙様式第6

貿易一般保険損失防止軽減費用負担請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

負担請求者

住所

氏名

印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第13条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

保 險 証 券 番 号				
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日			
被 保 險 者 (請求者と異なる場合に記入)	住所:			
	氏名:			
通 貨				(通貨コード:)
支 払 人	(バイヤーコード:)	支 払 国	(国コード:)	
事 故 事 由	(事故事由コード:)			
決 済 期 限 (船積前の場合は事故発生日)				
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
				¥
				¥
				¥
				¥
連 絡 先	担当部課名: 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6-1 (新)

貿易一般保険(船積前)入金通知書

提出日 年 月 日
独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

保険証券番号		
保険契約締結日	年 月 日	
品名		
数量		
契約の相手方	(ハイヤーコード:)	仕向国 (国コード:)
支払人	(ハイヤーコード:)	支払国 (国コード:)
保証人	(ハイヤーコード:)	保証国 (国コード:)
事故発生日	年 月 日	
入金日	年 月 日	
入金額(建値)		
未入金額(建値)		
入金事由		
(入金事由コード:) 今後の回収見込み等の特記事項		
備考 (連絡先)		

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

別紙様式第7-1 (旧)

貿易一般保険(船積前)入金通知書

年 月 日
独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第14条の規定に基づき、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	
品名		
数量		
契約の相手方	(ハイヤーコード:)	仕向国 (国コード:)
支払人	(ハイヤーコード:)	支払国 (国コード:)
保証人	(ハイヤーコード:)	保証国 (国コード:)
事故発生日	年 月 日	
入金日	年 月 日	
入金額(建値)		
未入金額(建値)		
入金事由		
(入金事由コード:) 今後の回収見込み等の特記事項		
備考 (連絡先)		

(新)

貿易一般保険(船積後)入金通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号	
提出日	年 月 日

被保険者	
住所	

被保険者名		印
代表者名		
シッパーコード		

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 個別包括区分	
6. 入金日		7. 入金事由コード	
		8. 付保終了ステータス	

入金額の内訳(対外債権ベース)		未入金額の状況(対外債権ベース)	
9. 入金額(契約元本)		10. 未入金額(契約元本)	
11. 入金額(契約金利)		12. 未入金額(契約金利)	
13. 入金額(延滞金利)			

14. 仕向国名			
15. 支払国名		16. 支払人名	
17. 保証国名		18. 保証人(L/C発行銀行等)名	
19. 入金事由及び今後の回収見込等			

連絡先	担当部署名		
	担当者名		電話番号
	E-mail アドレス		FAX番号

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

注:用紙のサイズはA4版とします。

(旧)

貿易一般保険(船積後)入金通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号	
提出日	年 月 日

被保険者	
住所	

被保険者名		印
代表者名		
シッパーコード		

貿易一般保険約款の規定に基づき、下記のとおり通知します。

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 個別包括区分	
6. 入金日		7. 入金事由コード	
		8. 付保終了ステータス	

入金額の内訳(対外債権ベース)		未入金額の状況(対外債権ベース)	
9. 入金額(契約元本)		10. 未入金額(契約元本)	
11. 入金額(契約金利)		12. 未入金額(契約金利)	
13. 入金額(延滞金利)			

14. 仕向国名			
15. 支払国名		16. 支払人名	
17. 保証国名		18. 保証人(L/C発行銀行等)名	
19. 入金事由及び今後の回収見込等			

連絡先	担当部署名		
	担当者名		電話番号
	E-mail アドレス		FAX番号

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

注:用紙のサイズはA4版とします。

別紙様式第7

(新)

貿易一般保険保険金受取人指定等通知書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

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

(旧)

別紙様式第8

貿易一般保険保険金受取人指定等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

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

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第15条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

保 險 証 券 番 号	
保 險 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)

保 險 証 券 番 号	
保 險 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)

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

別紙様式第8

(新)

貿易一般保険における保険金請求期間の猶予期間設定申請書

通知日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名 印

1. 保険金請求期間内に請求できない理由
2. 必要となる猶予期間(見込)
3. 損失防止軽減義務の履行状況

保険証券番号		
保険契約締結日	年 月 日	
被保険者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:	
契約の相手方	(ハイヤーコード:)	仕向国 (国コード:)
支払人	(ハイヤーコード:)	支払国 (国コード:)
保証人	(ハイヤーコード:)	保証国 (国コード:)
決済期限 (船積前の場合は事故確定日)		
保険事故該当金額		
損失等発生通知日	年 月 日	
備考 (連絡先)		

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

別紙様式第9

(旧)

貿易一般保険における保険金請求期間の猶予期間設定申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第16条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険金請求期間内に請求できない理由
2. 必要となる猶予期間(見込)
3. エビデンスの確保状況
(別添として、エビデンス等を添付して下さい。)
4. 損失防止軽減義務の履行状況

保険証券番号		
保険契約締結日	年 月 日	
被保険者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:	
契約の相手方	(ハイヤーコード:)	仕向国 (国コード:)
支払人	(ハイヤーコード:)	支払国 (国コード:)
保証人	(ハイヤーコード:)	保証国 (国コード:)
決済期限 (船積前の場合は事故確定日)		
保険事故該当金額		
損失発生(危険発生)通知日	年 月 日	
備考 (連絡先)		

(新)

別紙様式第9-1

貿易一般保険(船積前)保険金請求書

1. 請求日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者(コード) _____

住所 _____

氏名 _____ 印

2. 保険証券番号	3. 個別包括区分
4. 事故通番	5. 事故発生日
6. 事故確定日	7. 事故事由コード
8. 通貨コード	9. 債務国名
10. 重複請求状況	11. 重複保険
12. 重複証券番号	13. 被保険者 コード
14. 被保険者 氏名	15. 被保険者 住所

※13,14,15は請求者と被保険者が異なる場合に記入してください。

単位:記載が無いものは輸出契約等における通貨			
輸出契約等の内容	16. 輸出契約等の額	17. 輸出契約等の額 FOB価額	
	18. 保険価額(船前)	19. 保険金額(船前)	
	20. 輸出契約等の額(内変等考慮)	21. 輸出契約等のFOB価額(内変等)	
	22. 既船積み	23. 未船積み	
保険事故の内容	24. 事故該当金額(損失発生通知の額)		
	25. 約款第6条第1号から第6号に該当する金額(複数ある場合は各号の内訳を記載)		
	26. 損失額(建値) (26=24-25)		
	27. 換算率	28. てん補率	
	29. 損失額(円) (29=26×27) かつ保険金額を上限とする。1円未満切捨て		
30. 保険金請求額 (30=28×29) 1円未満切捨て			

連絡先	担当部課名	
	担当者名	電話番号
	E-mail アドレス	FAX番号
振込先	銀行名	本支店名
	預金種別	口座番号
	口座名義	

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

別紙様式第10-1

貿易一般保険(船積前)保険金請求書

1. 請求日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

請求者(コード) _____

住所 _____

氏名 _____ 印

2. 保険証券番号	3. 個別包括区分
4. 事故通番	5. 事故発生日
6. 事故確定日	7. 事故事由コード
8. 通貨コード	9. 債務国名
10. 重複請求状況	11. 重複保険
12. 重複証券番号	13. 被保険者 コード
14. 被保険者 氏名	15. 被保険者 住所

貿易一般保険約款の規定に基づき、下記のとおり請求します。

※13,14,15は請求者と被保険者が異なる場合に記入してください。

単位:記載が無いものは輸出契約上の通貨 【 USD 】				
輸出契約、保険契約の内容	16. 輸出契約額	17. 輸出契約額 FOB価格		
	18. 保険価額(船前)	19. 保険金額(船前)		
	20. 輸出契約額(内変等考慮)	21. 輸出契約FOB価格(内変等)		
	22. 既船積み	23. 未船積み		
保険事故の内容	24. 事故該当金額(損失発生通知の額) (24=21-22-23)			
	25. 前受金等 (損失発生通知前の入金。22.既船積み額は除く。)			
	26. 入金額 (損失発生通知後の入金)			
	27. 事故該当金額の残額 (27=24-25-26)			
	28. 約款6条1号及び2号により取得した(し得べき)金額			
	29. 約款6条1号及び2号のために要した(すべき)金額			
	30. 約款6条3号「被保険者が支出を要しなくなった金額」			
	31. 約款6条4号「取得すべきであった利益」			
	32. 損失額(建値) (32=27-(28-29)-30-31)			
	33. 換算率	1【 USD 】= 円	34. てん保率	
	35. 損失額(円) (35=32×33 かつ保険金額を上限とする。1円未満切捨て			
36. 保険金請求額 (36=34×35) 1円未満切捨て				

連絡先	担当部課名	
	担当者名	電話番号
	E-mail アドレス	FAX番号
振込先	銀行名	本支店名
	預金種別	口座番号
	口座名義	

注:用紙のサイズはA4版とします。

貿易一般保険(船積後)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号

提出日 年 月 日

請求者

住所

請求者名

代表者名 印

シッパーコード

1. 保険証券番号	<input type="text"/>	2. 事故通番	<input type="text"/>
3. 決済日	<input type="text"/>	4. 事故事由コード	<input type="text"/>
5. 通貨コード	<input type="text"/>	6. 換算レート	<input type="text"/>
7. 債務国名	<input type="text"/>	8. 被保険者コード	<input type="text"/>
9. 委任状の有無(質権設定をされている場合に記入してください)			
10. 他の保険の有無			

	対外債権ベース		付保建値ベース	
	契約元本	契約金利	契約元本	契約金利
11. 損失等発生通知時決済総額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. 保険付保対象額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. 損失発生額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. 入金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. 未決済額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. 約款第6条第1号から第4号に該当する金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. 損失額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. 損失額(円)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	円 <input type="text"/>
19. 保険金額	<input type="text"/>	円 <input type="text"/>	20. 保険金請求額	円 <input type="text"/>

連絡先	担当部署名	<input type="text"/>		
	担当者名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>
	E-mail アドレス	<input type="text"/>	FAX番号	<input type="text"/>
振込先	銀行名	<input type="text"/>	本店名	<input type="text"/>
	預金種別	<input type="text"/>	口座番号	<input type="text"/>
	口座名義	<input type="text"/>		

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

貿易一般保険(船積後)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号

提出日 年 月 日

請求者

住所

請求者名

代表者名 印

シッパーコード

貿易一般保険約款の規定に基づき、下記のとおり請求します。

1. 保険証券番号	<input type="text"/>	2. 事故通番	<input type="text"/>
3. 決済日	<input type="text"/>	4. 事故事由コード	<input type="text"/>
5. 通貨コード	<input type="text"/>	6. 換算レート	<input type="text"/>
7. 債務国名	<input type="text"/>	8. 被保険者コード	<input type="text"/>
9. 委任状の有無(質権設定をされている場合に記入してください)			
10. 他の保険の有無			

	対外債権ベース		付保建値ベース	
	契約元本	契約金利	契約元本	契約金利
11. 危険・損失発生通知時決済総額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. 保険付保対象額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. 危険・損失発生額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. 入金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. 未決済額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. 約款第6条第1号により取得した金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. 約款第6条第2号により取得した金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. 約款第6条第3号の支出を要しなくなった金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19. 上記1号、2号のために要した金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20. 損失額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21. 損失額(円)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	円 <input type="text"/>
22. 保険価額	<input type="text"/>	円 <input type="text"/>	23. 保険金額	円 <input type="text"/>
24. 保険金請求額	<input type="text"/>	円 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

連絡先	担当部署名	<input type="text"/>		
	担当者名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>
	E-mail アドレス	<input type="text"/>	FAX番号	<input type="text"/>
振込先	銀行名	<input type="text"/>	本店名	<input type="text"/>
	預金種別	<input type="text"/>	口座番号	<input type="text"/>
	口座名義	<input type="text"/>		

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

貿易一般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	※ 日本貿易保険チェック欄
2. 支払人との取引の状況（ <u>保険金請求を行った保険契約に係る当該輸出契約等以外の取引の状況及び今後の取引見込み</u> ） 保険金請求を行った保険契約に係る輸出契約等以外の取引: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、過去の取引状況及び今後の取引見込み:	
3. 保証等の有無及び行使状況（ <u>支払人、保証人等から被保険者、買権者等が受領している現金・保証・担保の有無及びその内容並びに行使の状況</u> ） 現金、保証又は担保: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容及び担保権等の行使の状況:	
4. 当該輸出契約等の履行に関し支払人等が行っているクレーム（ <u>貨物の瑕疵、契約未履行及びディスクレ等代金債権に影響を及ぼすクレーム</u> ）の有無及びその内容と対応状況 クレーム: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容及び対応状況:	
5. 債務不履行（ <u>決済期限[満期]不払い発生</u> ）後の船積の有無及び船積の理由及び損失の有無 不払い後の船積み: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その理由: <u>当該船積後の損失の有無</u> : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容:	
6. 保険契約等の確認 ①輸出契約締結日: ②保険契約申込日: ③船積日: ④損失等発生通知日: ⑤輸出契約等の内容変更の有無: ⑥支払人との資本関係及び取締役等の派遣の有無:	
7. <u>当該輸出契約等の先行決済期限での損失等発生通知提出漏れの事実の有無</u> 告知義務違反: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容:	
8. これまでに行った損失防止軽減措置	
9. 今後の回収の見込み	
10. <u>延滞利息請求又は損害賠償請求の有無</u> 請求: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 無の場合、その理由:	

(注1) 該当箇所について漏れなく記載ください。必要に応じて欄を拡大してご記入ください。
 記入内容が多い場合は、別紙にてご提出いただいても結構です。

(注2) 過去の取引状況については、本保険金請求にかかる船積日前6月間に決済期限が到来した取引の一覧表（決済日、決済金額、支払日、支払金額、船積日含む。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、予めご了承下さい。

（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: _____

貿易一般保険保険金請求経緯書(保険金請求額が300万円以下の案件)

請求者住所: _____
 請求者名: _____ 印
 証券番号: _____
 決済期日: _____
 未決済(損失)額: _____

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶・特定2年未満案件)手続細則第17条の規定に基づき、

下記のとおり保険金請求経緯書を提出します。

1. 保険金請求に至る経緯	※ 日本貿易保険チェック欄
2. 支払人との取引の状況（ <u>貿易保険が付保された当該輸出契約等以外の取引の状況及び今後の取引見込み</u> ） 貿易保険が付保されていない取引: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、過去の取引状況及び今後の取引見込み:	
3. 保証等の有無及び行使状況（ <u>支払人、保証人等から被保険者、買権者等が受領している現金・保証・担保の有無及びその内容並びに行使の状況</u> ） 現金、保証又は担保: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容及び担保権等の行使の状況:	
4. 当該輸出契約等の履行に関し支払人等が行っているクレーム（ <u>貨物の瑕疵、契約未履行及びディスクレ等代金債権に影響を及ぼすクレーム</u> ）の有無及びその内容 クレーム: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容:	
5. 債務不履行（ <u>決済日[満期]不払い発生</u> ）後の船積の有無及び船積の理由 不払い後の船積み: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その理由:	
6. 保険契約等の確認 ①輸出契約締結日: ②保険契約申込日: ③船積日: ④危険・損失発生通知日: ⑤輸出契約等の内容変更の有無: ⑥支払人との資本関係及び取締役等の派遣の有無:	
7. <u>今後の回収の見込み</u>	

(注1) 該当箇所について漏れなく記載ください。

(注2) 過去の取引状況については、本保険金請求にかかる船積日前6月間に支払期日が到来した取引の一覧表（決済日、決済金額、支払日、支払金額、船積日含む。様式任意。）を添付ください。

(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、予めご了承下さい。

（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: _____

別紙様式第11

(新)

貿易一般保険時効中断承認申請書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所
氏名 印

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
被 保 険 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
事 故 確 定 日	年 月 日
保 險 金 請 求 額	
備 考 (連絡先)	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

承認証

年 月 日

上記の貿易一般保険時効中断承認申請は、申請のとおり承認します。

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第12

(旧)

貿易一般保険時効中断承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所
氏名 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第18条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
被 保 険 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
事 故 確 定 日	年 月 日
保 險 金 請 求 額	
備 考 (連絡先)	

承認証

年 月 日

上記の貿易一般保険時効中断承認申請は、申請のとおり承認します。

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第12

(新)

貿易一般保険損失発生確認申請書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

保険証券番号	
保険契約締結日	年 月 日
事故事由	(事故事由コード:)
確認を求める理由	
当該損失に係る決済期限	
備考	(連絡先)

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

確認証

年 月 日

上記の貿易一般保険損失発生確認申請は、

申請のとおり確認します。
確認しません。

独立行政法人日本貿易保険

(旧)

別紙様式第13

貿易一般保険損失発生確認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件) 手続細則第19条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

保険証券番号	
保険契約締結日	年 月 日
事故事由	(事故事由コード:)
確認を求める理由	
当該損失に係る決済期限	
備考	(連絡先)

確認証

年 月 日

上記の貿易一般保険損失発生確認申請は、

申請のとおり確認します。
確認しません。

独立行政法人日本貿易保険

別紙様式第13

(新)

貿易一般保険保険金概算払請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

提出日 年 月 日

請求者
住所
氏名 印

¥

上記請求金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

概算払請求計算書

保険証券番号				事故発生日	年 月 日
保険契約締結日	年 月 日			事故確定日	年 月 日
被保険者 (注)	住所: 氏名:		保険金額 ¥		
事故事由	(事故事由コード:)		損失発生通知日 年 月 日		
輸出等不能額	製造原価	生産進行率	原価投入率	当該請求日までに輸出契約等又は供給契約の相手方から支払を受けた金額又は受けるべき金額	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
¥	¥	%	%	¥	
保険金概算払請求額[(2)×(4)-(5)×1/2]					
(6)					
¥					
連絡先	担当部課名: 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:				

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

別紙様式第14

(旧)

貿易一般保険保険金概算払請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

請求者
住所
氏名 印

下記の金額を貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶・特定2年未満案件)手続細則第20条の規定に基づき、請求します。

¥

上記請求金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

概算払請求計算書

保険証券番号				事故発生日	年 月 日
保険契約締結日	年 月 日			事故確定日	年 月 日
被保険者 (注)	住所: 氏名:		保険金額 ¥		
事故事由	(事故事由コード:)		損失発生通知日 年 月 日		
輸出等不能額	製造原価	生産進行率	原価投入率	当該請求日までに輸出契約等又は供給契約の相手方から支払を受けた金額又は受けるべき金額	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
¥	¥	%	%	¥	
保険金概算払請求額[(2)×(4)-(5)×1/2]					
(6)					
¥					
連絡先	担当部課名: 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:				

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。

別紙様式第14

(新)

貿易一般保険保険金精算書

独立行政法人日本貿易保険 御中

提出日 年 月 日

納付者
請求者住所
氏名 印

下記の金額を

精算金として納付します。
精算保険金として請求します。

¥

上記 納付
請求

金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

精算計算書

保険証券番号			事故発生日	年 月 日	
保険契約締結日	年 月 日		事故確定日	年 月 日	
被保険者 (注)	住所: 氏名:	保険金額 ¥			
事故事由	(事故事由コード:)	概算払請求日	年 月 日		
損失発生通知日	年 月 日	概算払受領日	年 月 日		
輸出等不能額 (1)	¥		概算払受領額 (2)	¥	
被保険者が損失防止軽減義務の履行又は賠償請求権の行使により					
取得した金額 (3)	(3)に要した費用 (4)	取得し得べき金額 (5)	(5)に要すべき金額 (6)	その他控除すべき金額 (7)	
¥	¥	¥	¥	¥	
損失額(1)-[(3)+(5)]-(7)		要した費用等 (4)+(6)	(8)×100分の (95) (80) (60)	+ (9)×100分の (95) (80) (60)	精算後の 保険金の額
(8) ¥	(9) ¥	(10) ¥	(11) ¥		
精算納付額(2)-(11)		精算請求額(11)-(2)			
連 絡 先		担当部課名: 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:			

注:「被保険者」欄は、納付者又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

(旧)

別紙様式第15

貿易一般保険保険金精算書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

納付者
請求者住所
氏名 印下記の金額を貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則
第21条の規定に基づき、精算金として納付します。
精算保険金として請求します。

¥

上記 納付
請求

金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

精算計算書

保険証券番号			事故発生日	年 月 日	
保険契約締結日	年 月 日		事故確定日	年 月 日	
被保険者 (注)	住所: 氏名:	保険金額 ¥			
事故事由	(事故事由コード:)	概算払請求日	年 月 日		
損失発生通知日	年 月 日	概算払受領日	年 月 日		
輸出等不能額 (1)	¥		概算払受領額 (2)	¥	
被保険者が損失防止軽減義務の履行又は賠償請求権の行使により					
取得した金額 (3)	(3)に要した費用 (4)	取得し得べき金額 (5)	(5)に要すべき金額 (6)	その他控除すべき金額 (7)	
¥	¥	¥	¥	¥	
損失額(1)-[(3)+(5)]-(7)		要した費用等 (4)+(6)	(8)×100分の (95) (80) (60)	+ (9)×100分の (95) (80) (60)	精算後の 保険金の額
(8) ¥	(9) ¥	(10) ¥	(11) ¥		
精算納付額(2)-(11)		精算請求額(11)-(2)			
連 絡 先		担当部課名: 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:			

注:「被保険者」欄は、納付者又は請求者と被保険者が異なる場合に記入して下さい。

(新)

(旧)

別紙様式第16

貿易一般保険回収義務終了認定申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶・特定2年未満案件)手続細則第22条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 保 険 証 券 番 号			
(2) 保 険 契 約 締 結 日	年 月 日		
(3) 契 約 の 相 手 方	(ハイヤーコード: _____)	仕向国 (国コード: _____)	
(4) 支 払 人	(ハイヤーコード: _____)	支払国 (国コード: _____)	
(5) 保 証 人	(ハイヤーコード: _____)	保証国 (国コード: _____)	
(6) 通 貨		(通貨コード: _____)	
(7) 貨 物 等 の 内 容			
(8) 決 済 期 限 (船積前の場合は事故確定日)			
(9) 事 故 事 由	(事故事由コード: _____)		
(10) 保 険 金 請 求 日	年 月 日		
(11) 保 険 金 受 領 日 及 び 保 険 金 受 領 額			
(12) 損 失 額 ※ 対 外 債 権 ベース			
(13) 損 失 額 ※ 付 保 建 値 ベース			
(14) 既 回 収 額	元 本		延 滞 利 息
	利 息		
	合 計		
(15) 未 回 収 額	元 本		延 滞 利 息
	利 息		
	合 計		
(16) 既 支 出 回 収 費 用			
(17) 備 考	(連絡先)		

2. 回収義務の履行状況の概要(回収義務の履行状況の概要を別紙に記載し添付してください。)

3. 回収義務の終了認定申請を行う理由(当該理由を証する書類を必ず添付してください。)

注1: 輸出契約の相手方及び支払人が共に同一である複数の債権については、申請をまとめて行う場合には、以下の項目につき別紙に記載の上ご提出いただくことも可能です。

(8)決済期限、(10)保険金請求日、(11)保険金受領日及び保険金受領額

注2:(12)~(15)の欄については、当該項目に係る金額が外貨建ての場合は、それぞれ当該通貨で記入してください。

貿易一般保険 回収協力義務履行状況報告書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクト№

案件概要	
支払人名	
支払国	

1. 以下の(1)～(3)から、今回の報告事由を選択してください。

報告事由 ※右の該当する報告事由の左欄に○を付して下さい。	(1) NEXI指示書に基づく回収行為履行状況の報告
	(2) NEXI指示書にかかわらず、支払人財産に係る法的手続きを知り得た場合の報告
	(3) その他

2. 記載例を参考に、以下に具体的な報告内容を記載してください。

報告内容	
今後の方針	
今後の回収見込み	

注:上記報告の関連資料(例 法的措置の過程において入手した資料等)は、本紙提出時にあわせてご提出ください。

連絡先	担当部署名:
	担当者名:
	電話番号:

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

貿易一般保険回収義務履行状況報告書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第23条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 保険証券番号		
(2) 保険契約締結日	年 月 日	
(3) 契約の相手方	(ハイヤーコード:)	仕向国 (国コード:)
(4) 支払人	(ハイヤーコード:)	支払国 (国コード:)
(5) 保証人	(ハイヤーコード:)	保証国 (国コード:)
(6) 通貨	(通貨コード:)	
(7) 貨物等の内容		
(8) 決済期限 (船積前の場合は事故確定日)		
(9) 事故事由	(事故事由コード:)	
(10) 保険金請求日	年 月 日	
(11) 保険金受領日及び 保険金受領額		
(12) 損失額 ※対外債権ベース		
(13) 損失額 ※付保建値ベース		
(14) 既回収額	元本	延滞利息
	利息	
	合計	
(15) 未回収額	元本	延滞利息
	利息	
	合計	
(16) 既支出回収費用		
(17) 前回の履行状況報告日	年 月 日	
(18) 備考	(連絡先)	

2. 回収義務の履行状況又は回収に関する状況の変化の概要(履行状況コード:)
(関連資料をできるだけ添付して下さい。)

3. 今後の回収見込み

注1: 輸出契約の相手方及び支払人が共に同一である複数の債権について、申請をまとめて行う場合には、以下の項目につき別紙に記載の上ご提出いただくことも可能です。
(8)決済期限、(10)保険金請求日、(11)保険金受領日及び保険金受領額
ただし、(11)の欄については、保険金受領前の場合は、記入不要です。
注2: (12)～(15)の欄については、当該項目に係る金額が外貨建ての場合は、それぞれ当該通貨で記入して下さい。

(新)

(旧)

別紙様式第18-1

貿易一般保険(船積前)回収金納付通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者 (被保険者コード:)
 (納付者コード:)
 住所
 氏名 印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第24条第1項の規定に基づき、下記の通り通知します。

記

保険証券番号		事故確定日	年 月 日
保険契約締結日	年 月 日	回収日	年 月 日
保険金受領日	年 月 日	事故事由	(事故事由コード:)
保険金受領額	(1)¥	表示通貨	
約款第5条の損失額	(2)¥	貨物の評価額	(3)
債務者	(ハイヤーコード:)	債務国	(国コード:)
輸出等不能貨物を処分することにより回収した金額がある場合(回収事由コード:)			
転売額	転売費用	回収金納付額	[(4) - (5)] × (1) / (2)
(4)	(5)	(6)	
本通知の遅れによる違約金		最終回収金納付額 (6) + (7)	
(7)			
上記以外で回収した金額がある場合(回収事由コード:)			
回収総額	回収費用	回収金納付額	[(8) - (9)] × (1) / (2)
(8)	(9)	(10)	
本通知の遅れによる違約金		最終回収金納付額 (10) + (11)	
(11)			
備考	担当部課名: 担当者名: 電話番号:		

注1: 納付者コードは、被保険者コードと異なる場合のみ記入して下さい。

注2:(3)~(11)及び最終回収納付額については、表示通貨で記載して下さい。

(金額の頭に当該通貨の略号を明記して下さい。)

なお、換算の必要があるときは、約款第36条の規定によるものとし、換算を証する書類を合わせて提出して下さい。

貿易一般保険 回収金通知書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名

印

プロジェクトNo.

案件概要

支払人名

支払国

契約通貨

回収金着金日

回収事由

上記、回収事由で⑤(その他の事由による回収)を選択した場合、その事由

回収金着金額

回収金の着金額 (1)+(2)+(3)	(1)元本	(2)契約金利	(3)延滞金利
合計 (契約通貨)			
合計 (実際の通貨)			

注1: 実際に回収した通貨が契約通貨と異なる場合は、記載例のように、実際の通貨建の回収額とあわせて、契約通貨建の回収額をご記入ください。適用レートは、原則、以下のレートを採用してください。当該レートが確認出来る資料を本紙に添付してください。

- ① 外貨を円貨に換算する場合: 回収日における、銀行が提示するTTBLレート
② 円貨を外貨に換算する場合: 回収日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したレートが有る場合には、当該レート(銀行が提示するレートに限る。)で換算してください。

注2: 複数の輸出契約・インボイス等が存在し、支払人より特定の輸出契約・インボイス等上記の回収金を指定充当された場合には、回収金の充当状況が分かるようにご入力ください。
(※ただし、保険契約上は、原則として、全債権に按分されたものとみなします。)

輸出契約番号 インボイス番号 等	証券番号 枝番	回収金の着金額 (1)+(2)+(3)	(1)元本	(2)契約金利	(3)延滞金利
合計					
備考					

連絡先

担当部署名:

担当者名:

電話番号:

NEXT記入欄 受理日: 年 月 日

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(被保険者コード:)

(納付者コード:)

住所

氏名

印

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶・特定2年未満案件)手続細則第24条第1項の規定に基づき、下記の通り通知します。

保 險 証 券 番 号		決 済 期 限		年 月 日
事 故 通 番		回 収 日		年 月 日
保 險 契 約 締 結 日		年 月 日		事 故 事 由
保 險 金 受 領 日		年 月 日		(事故事由コード:)
保 險 金 受 領 額 (1) (建値換算支払額)		表 示 通 貨		(通貨コード:)
約 款 第 5 条 の 損 失 額 (2) (建値ベース)		控 除 利 息 充 当 額 (3)		
債 務 者 (ハイヤーコード:)		債 務 国 (国コード:)		
回 収 額 (契 約 元 本)	回 収 額 (契 約 金 利)	回 収 額 (延 滞 利 息)	回 収 事 由 コー ド	
(4)	(5)	(6)	回 収 計 画 有・無	
回 収 総 額 (4)+(5)+(6)		回 収 費 用 の 有 無 (8)	回 収 納 付 額	[(7)-(8)] × (1)/(2)-(3)
(7)		有・無	(9)	
本 通 知 の 遅 れ に よ る 違 約 金			最 終 回 収 金 納 付 額 (9) + (1 0)	
(10)				
具体的な回収の経緯及び今後の回収見込み				
別添書類(様式自由)にて詳細をご説明下さい。				
また、本件回収の関連書類、合意書、返済計画表等がある場合には併せて添付して下さい。ただし、既にご提出頂いている場合は、その旨明記して頂くだけで結構です。				
備 考	担当部署名: 担当者名: 電話番号:			

注1: 納付者コードは、被保険者コードと異なる場合のみ記入して下さい。

注2: (1)~(10)及び最終回収納付額は、表示通貨で記載して下さい。

(金額の頭に当該通貨の略号を明記して下さい。)

なお、換算の必要があるときは、約款第36条の規定によるものとし、換算を証する書類を合わせて提出して下さい。

貿易一般保険 回収費用負担請求書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクトNo.

案件概要		
支払人名		
支払国		
回収費用負担請求月		
契約通貫		
回収費用の請求内容 総括		
回収費用総額 以下の(1)、(2)、(3)総計		
回収費用の内訳 ※今回請求する回収費用について、以下(1)～(3)のうち、該当する費用種類の欄に支払期間、及び支払総額をご記入ください。		
	支払期間	支払合計
(1)出張費用 合計 (別紙A)		
(2)法的手続 費用合計 (別紙B)		
(3)その他 諸費用合計 (別紙C)		
注:回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。(例:インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)		

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:	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

貿易一般保険回収費用負担請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

負担請求者
住所
氏名 印

貿易一般保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第25条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

保 險 証 券 番 号				
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日			
被 保 険 者 住所:				
(請求者と異なる場合に記入) 氏名:				
通 貨	(通貨コード:)			
支 払 入	支払国 (国コード:)			
事 故 事 由	(事故事由コード:)			
決 済 期 限				
(船積前の場合は事故確定日)				
保 險 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
				¥
				¥
				¥
				¥

担当部署名:

連絡先 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:

(新)

(旧)

(別紙A)

回収費用の明細(出張費用)

出張費用の合計額をご記入ください。

出張費用 合計

航空費	
国内交通費	
国外交通費	
宿泊費	
合計	

上記の出張費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

出張(1) 期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							面談日数
宿泊費							
小計							

出張(2) 期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							面談日数
宿泊費							
小計							

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。
(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

当該レートが確認出来る資料を本紙とあわせてご提出ください。

①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート

②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

※他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(新)

(旧)

(別紙B)

回収費用の明細(法的手続費用)

法的手続費用の合計額をご記入ください。

法的手続 合計

合計	
----	--

上記の法的手続費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

支払期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	内容	支払額 (実際に支払った通貨)	適用レート	支払額 (契約通貨換算)
小計					

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。

(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

当該レートが確認出来る資料を、本紙とあわせて提出してください。

①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート

②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(新)

(旧)

(別紙C)

回収費用の明細(その他諸費用)

その他諸費用の合計額をご記入ください。

その他諸費用 合計

合計	
----	--

上記のその他諸費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

支払期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	内容	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)
小計					

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。

(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

当該レートが確認出来る資料を、本紙とあわせて提出してください。

①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBLレート

②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(新)

(旧)

別紙様式第18-1

貿易一般保険権利行使等委任状

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

当社は、下記の対象債権（以下「対象債権」といいます。）について、貿易一般保険約款（平成13年4月1日 01-制度-00001。以下「約款」といいます。）第33条第1項の規定に基づき、●年●月●日をもって、独立行政法人日本貿易保険（以下「日本貿易保険」といいます。）に対し対象債権の回収に係る権利行使等を委任し、以降日本貿易保険から別途指示がない限り自らは一切の権利行使等を行わないことをここに誓約します。

[なお、対象債権の無付保部分に係る権利については、担保権者等が存在しますが、当該担保権者等の事前の書面による同意を得ています。]

また、当社は、権利行使等の委任後も、約款の規定を遵守することをここに誓約します。

記

対象債権

添付債権概要表のとおり。

連絡先	担当部課名： 担当者名： 電話番号：
-----	--------------------------

(新)

(旧)

債権概要表①

*英語でご記入ください。

Insurance Policy No(保険証券番号):

1.Contract details: due date, principal amount, interest rate and others (決済期日、契約金額のうち、延滞している契約元本、金利等の明細)

(1) 保険契約の対象となる契約(無付保部分を含む。)

	無付保部分の有無	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears		Contract Interest in Arrears		Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
							(延滞している契約元本)	(無付保部分)	(延滞している契約金利)	(無付保部分)		
1												
2												
3												
4												
		Total										

(2) 上記(1)の契約と同一の債務者に対する上記(1)以外の契約(本権利行使等委任の対象債権に含まない。)

	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)	Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)	Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1									
2									
3									
4									
		Total							

(3) Accounts receivable information (債権概要)

(i) Terms of Sales (販売条件)	(v) Did the buyer make any quality related complaints? (商品の品質に関するクレームの有無)
(ii) Did the buyer accept Bill of Exchange? (債務者の手形引受有無)	(vi) Business conditions of the buyer (債務者の営業状態)
(iii) Did the buyer receive Bill of Lading? (債務者のB/L受領有無)	(vii) Does the sales contract contain an arbitration clause? (輸出契約書の仲裁条項の有無)
(iv) Did the buyer receive the goods? (債務者の商品引取有無)	

(新)

(旧)

債権概要表②

*英語でご記入ください。

2.Transaction Summary (取引の経緯)

*以下は、サービサーが取引の経緯を知るために必要な事項です。できる限りわかりやすく、お書きください。

(1) How did you win the sales contract? (受注に至った経緯)
(2) Price negotiation details (商品の売買価格の交渉経緯)
(3) Date of delivery of the goods (商品の納入時期)
(4) Payment Record (債務者の支払い状況)
(5) The accounts receivable collection methods you have tried up to the present (今まで講じてきた回収の方法)
(6) Events of the default (債務不履行の事由)

3. Buyer Details (債務者明細)

Buyer's Name (債務者の名称)	Contact (担当者名)
Address (住所)	Buyer's Bank Account/Branch Name (取引銀行/支店名)
City/Country (市/国名)	
Phone (電話番号)	
Fax (ファックス番号)	E-mail (Eメールアドレス)

4. Shipper Details (債権者明細)

Shipper's Name (輸出者名)	Contact (担当者名)
Address (住所)	Shipper's Bank Account details (回収金振込口座明細)
City/Country (市/国名)	
Phone (電話番号)	
Fax (ファックス番号)	E-mail (Eメールアドレス)

<別紙>

今後の支払人からの回収に関する方針

1. 回収主体

- A 被保険者による回収を行う意向 有→2以下へ
- B サービサー回収を希望 有→4へ

2. Aの理由

--

3. Aの場合の具体的方策

(1) 督促

① 督促の方法（メール、電話、面談（現地事務所）、面談（日本からの出張）、全て）
② 3（1）①のそれぞれの頻度 特に出張の実施予定時期、用務先
③ 3（1）①をどの程度の期間、継続する見込みか、また①によっても回収が見込めない場合の対応方針
④ 3（1）①の方策に要する費用（見込み額）

(2) 督促以外の方策（調査、法的手続を含む）

① 具体的な方法
② 3（2）①の内容、実施時期
③ 3（2）①の実施期間
④ 3（2）①の方策に要する費用（見込み額）

4. バイヤー関連情報

(1) 同バイヤーに対する他の債権債務の有無（有る場合は債権概要表①1（2）に記載する。）

--

(2) バイヤーの周辺環境について（法的措置（破産手続開始等）の有無、現地銀行/他債権者の状況に係る情報）がもし被保険者に入っていれば

--

(3) その他回収にあたり留意する事項

--

(注) 該当箇所について漏れなくご記入ください。必要に応じて欄を拡大してご記入ください。

(新)

(旧)

別紙様式第20-1

貿易一般保険権利行使等委任状

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名

印

当社は、別紙に記載する債権(以下「当該債権」という。)について、以下の内容に合意の上、貿易一般保険約款(以下「約款」という。)第34条第4項又は第35条第3項及び貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第26条第1項の規定に基づき、日本貿易保険に当該債権の回収に係る権利行使等を委任し、以後自らは一切の権利行使等を行わないことをここに確認します。

(回収に要した費用の負担)

1 被保険者は、権利行使等の委任後、日本貿易保険が回収のために要した費用について、取得した金額を限度として負担する。

(回収金の配分)

2 日本貿易保険は、当該債権について回収した金額があったときは、次の金額を遅滞なく被保険者に配分することとする。

(1) 約款第3条第1号のてん補危険の場合

$$(\text{回収金額} - A) \times \left(1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第5条の損失額}} \right)$$

(2) 約款第3条第2号又は第4号のてん補危険の場合

$$(\text{回収金額} - A) \times \left(1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第5条の損失額}} \right) + B$$

Aは、日本貿易保険が回収のために要した費用

Bは、約款第5条の損失額に決済期限の翌日から保険金支払日(回収が保険金の支払を受けた日以前の場合には、当該回収のあった日)までの期間に応じ貿易保険共通運用規程(平成13年4月1日 01-制度-00058)に定める利率を乗じて得た額から保険金請求日までに回収した延滞利息(保険金請求までに回収した元本に係る延滞利息を除く。)を除いた額に支払った保険金の額の約款第5条の損失額に対する割合を乗じて得た金額から既に被保険者に充当した金額を除いた金額又は回収した金額からAを除いた金額に支払った保険金の額の約款第5条の損失額に対する割合を乗じて得た金額のいずれか少ない金額

(返済計画の変更)

3 被保険者は、日本貿易保険が自らの判断に基づき当該債権に係る決済条件等について変更を加えること又は国際約束に基づく債務救済措置その他のやむを得ない事由により当該債権を放棄することについて同意し、当該権限を日本貿易

(回収に係る権利行使の復委任)

- 4 日本貿易保険は、被保険者から委任された当該債権の権利行使の権限を第三者に委任することができる。当該委任を受けた第三者の権利行使については、上記1及び2の規定を準用する。

(権利行使等の委任の解除)

- 5 (1) 被保険者の責めに帰すべき事由により当該債権に係る金額の全部又は一部が返済されない場合、日本貿易保険は、約款第34条第4項又は第35条第3項に基づく権利行使等の委任を解除することができる。
- (2) 上記(1)の場合、被保険者は、約款第34条第1項に基づき当該債権又は損害賠償金、違約金その他これらに類する金銭の回収に努めなければならない。

(その他)

- 6 (1) 日本貿易保険は、権利行使等の委任の内容に関して影響を及ぼす事情の変更があったときは、被保険者に対して権利行使等の委任の内容の変更を申し込める。
- (2) 被保険者は、上記(1)の申込みがあったときは、正当な事由がない限り、これに応じるものとする。

(注1)

2(1)及び(2)の算式中、支払保険金額は、損失防止軽減費用が含まれている場合、当該費用を除いた金額とする。また、表示通貨が外貨の場合は、(当該費用控除後の)支払保険金額を保険金支払時に適用したレートで表示通貨に換算した「建値換算

(注2)

同算式中、約款第5条の損失額は、建値ベースで計算する。また、付保損失額が対外損失額と異なる場合は、対外損失額を用いる。(回収金の配分の計算では、基本的に「代位比率」を用いる。ただし、B(控除利息充当予定額)の計算では、「てん補

- ・「付保損失額」…保険契約上の損失額
- ・「対外損失額」…輸出契約等上の建値損失額
- ・「代位比率」=支払保険金額(建値換算支払額)÷対外損失額
- ・「てん補率」=支払保険金額(建値換算支払額)÷付保損失額(建値ベース)

(新)

(旧)

別紙様式第18-2

貿易一般保険権利行使等委任状（保険金請求前）

独立行政法人日本貿易保険 御中

提出日 年 月 日

被保険者

住所

氏名 印

当社は、下記の対象債権（以下「対象債権」といいます。）について、貿易一般保険約款（平成13年4月1日 01-制度-0001。以下「約款」といいます。）第39条第1項又は第2項の規定に基づき、●年●月●日をもって、独立行政法人日本貿易保険（以下「日本貿易保険」といいます。）に対し対象債権の回収に係る権利行使等を委任し、以降日本貿易保険から別途指示がない限り自らは一切の権利行使等を行わないことをここに誓約します。
[なお、対象債権の無付保部分に係る権利については、担保権者等が存在しますが、当該担保権者等の事前の書面による同意を得ています。]
また、当社は、権利行使等の委任後も、約款の規定を遵守することをここに誓約します。

記

対象債権
添付債権概要表のとおり。

連絡先	担当部署名:
	担当者名:
	電話番号:

(新)

(旧)

債権概要表①

*英語でご記入下さい。

Insurance Policy No(保険証券番号):

1.Contract details: due date, principal amount, interest rate and others (決済期日、契約金額のうち、延滞している契約元本、金利等の明細)

(1) 保険契約の対象となる契約(無付保部分を含む。)

無付保部分の有無	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears		Contract Interest in Arrears		Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
						(延滞している契約元本)	(無付保部分)	(延滞している契約金利)	(無付保部分)		
1											
2											
3											
4											
	Total										

(2) 上記(1)の契約と同一の債務者に対する上記(1)以外の契約(本権利行使等委任の対象債権に含まない。)

Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)	Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)	Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1								
2								
3								
4								
	Total							

(3) Accounts receivable information (債権概要)

(i) Terms of Sales (販売条件)	(v) Did the buyer make any quality related complaints? (商品の品質に関するクレームの有無)
(ii) Did the buyer accept Bill of Exchange? (債務者の手形引受有無)	(vi) Business conditions of the buyer (債務者の営業状態)
(iii) Did the buyer receive Bill of Lading? (債務者のB/L受領有無)	(vii) Does the sales contract contain an arbitration clause? (輸出契約書の仲裁条項の有無)
(iv) Did the buyer receive the goods? (債務者の商品引取有無)	

(新)

債権概要表②

(旧)

*英語でご記入下さい。

2.Transaction Summary (取引の経緯)

*以下は、サービサーが取引の経緯を知るために必要な事項です。出来る限り分かりやすく、お書き下さい。

(1) How did you win the sales contract? (受注に至った経緯)
(2) Price negotiation details (商品の売買価格の交渉経緯)
(3) Date of delivery of the goods (商品の納入時期)
(4) Payment Record (債務者の支払い状況)
(5) The accounts receivable collection methods you have tried up to the present (今まで講じてきた回収の方法)
(6) Events of the default (債務不履行の事由)

3. Buyer Details (債務者明細)

Buyer's Name (債務者の名称)	Contact (担当者名)
Address (住所)	Buyer's Bank Account/Branch Name (取引銀行/支店名)
City/Country (市/国名)	
Phone (電話番号)	
Fax (ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

4. Shipper Details (債権者明細)

Shipper's Name(輸出者名)	Contact (担当者名)
Address (住所)	Shipper's Bank Account details (回収金振込口座明細)
City/Country (市/国名)	
Phone (電話番号)	
Fax (ファックス番号)	E-mail (Eメールアドレス)

<別紙>

今後の支払人からの回収に関する方針

1. 回収主体

- A 被保険者による回収を行う意向 有→2以下へ
- B サービサー回収を希望 有→4へ

2. Aの理由

--

3. Aの場合の具体的方策

(1) 督促

① 督促の方法（メール、電話、面談（現地事務所）、面談（日本からの出張）、全て）
② 3（1）①のそれぞれの頻度 特に出張の実施予定時期、用務先
③ 3（1）①をどの程度の期間、継続する見込みか、また①によっても回収が見込めない場合の対応方針
④ 3（1）①の方策に要する費用（見込み額）

(2) 督促以外の方策（調査、法的手続を含む）

① 具体的な方法
② 3（2）①の内容、実施時期
③ 3（2）①の実施期間
④ 3（2）①の方策に要する費用（見込み額）

4. バイヤー関連情報

(1) 同バイヤーに対する他の債権債務の有無（有る場合は債権概要表①1（2）に記載する。）

--

(2) バイヤーの周辺環境について(法的措置(破産手続開始等)の有無、現地銀行/他債権者の状況に係る情報)がもし被保険者に入っていれば)

--

(3) その他回収にあたり留意する事項

--

(注) 該当箇所について漏れなくご記入ください。必要に応じて欄を拡大してご記入ください。

(新)

(旧)

別紙様式第20-2

貿易一般保険権利行使等委任状(サービス回収用)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名

印

当社は、別紙に記載する債権(以下「当該債権」という。)について、以下の内容に合意の上、貿易一般保険約款(以下「約款」という。)第35条第3項及び貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第26条第2項の規定に基づき、日本貿易保険が委任する回収業者による回収を行うため、日本貿易保険に当該債権の回収に係る権利行使等を委任(以下「権利行使等の委任」という。))し、以後自らは一切の権利行使等を行わないことをここに確認します。

(回収に係る権利行使の復委任)

1. 日本貿易保険は、被保険者から委任された当該債権の権利行使の権限を第三者に委任することができる。

(回収に係る被保険者の協力)

2. (1) 被保険者は、権利行使等の委任後、日本貿易保険の指示があった場合は、遅滞なく債務者に対して権利行使等の委任を行った旨(日本貿易保険が上記1の規定に基づき第三者に委任する旨を含む。)を通知するものとする。
(2) 上記(1)の場合の他、被保険者は、権利行使等の委任後、日本貿易保険の指示があった場合は、日本貿易保険又は上記1の規定により日本貿易保険から委任を受けた第三者(以下「回収業者」という。)が行う回収に協力しなければならない。

(回収に要した費用の負担)

3. 被保険者は、権利行使等の委任後、日本貿易保険又は回収業者が回収のために要した費用について、取得した金額を限度として負担する。

(回収金の配分)

4. 日本貿易保険は、権利行使等の委任後日本貿易保険又は回収業者が当該債権について回収した金額があったときは、次の金額を遅滞なく被保険者に配分することとする。

(1) 約款第3条第1号のてん補危険の場合

$$(\text{回収金額} - A) \times \left[1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第5条の損失額}} \right]$$

(2) 約款第3条第2号又は第4号のてん補危険の場合

$$(\text{回収金額} - A) \times \left[1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第5条の損失額}} \right] + B$$

Aは、日本貿易保険が回収のために要した費用

Bは、約款第5条の損失額に決済期限の翌日から保険金支払日(回収が保険金の支払を受けた日以前の場合には、当該回収のあった日)までの期間に応じ貿易保険共通運用規程(平成13年4月1日 01—制度—00058)に定める利率を乗じて得た額から保険金請求日までに回収した延滞利息(保険金請求までに回収した元本に係る延滞利息を除く。)を除いた額に支払った保険金の額の約款第5条の損失額に対する割合を乗じて得た額から既に被保険者に充当した金額を除いた金額又は回収した金額からAを除いた金額に支払った保険金の額の約款第5条の損失額に対する割合を乗じて得た額のいずれか少ない金額

(被保険者の直接受領)

5. 被保険者は、権利行使等の委任後に当該債権に係る入金があった場合は、1月以内に日本貿易保険にその旨通知するとともに、当該入金額全額を日本貿易保険が指定する日までに日本貿易保険に送金するものとする。この場合において、日本貿易保険は、当該入金額を上記4に定める回収金とみなし、上記4の規定に従って算定された金額を被保険者に配分することとする。

(返済計画の変更)

6. 被保険者は、日本貿易保険が自らの判断に基づき当該債権に係る決済条件等について変更を加えること又は日本貿易保険が経済合理的であると認める理由により当該債権を放棄することについて同意し、当該権限を日本貿易保険に付与する。

(権利行使等の委任の解除)

7. (1) 日本貿易保険は、理由の如何を問わずいつでも、権利行使等の委任を解除することができる。この場合において、被保険者の責めに帰すべき事由により当該債権の全部又は一部が返済されなかった場合には、被保険者は、日本貿易保険の請求に応じ、回収金の有無に拘わらず遅滞なく日本貿易保険が回収のために要した費用を支払うとともに、約款第34条第1項に基づき当該債権又は損害賠償金、違約金その他これらに類する金銭の回収に努めなければならない。
- (2) 被保険者から申込みがあり、日本貿易保険が承諾する場合には、日本貿易保険は、権利行使等の委任を解除することができる。この場合において、被保険者は、日本貿易保険の請求に応じ、回収金の有無に拘わらず遅滞なく日本貿易保険が回収のために要した費用を支払うとともに、約款第34条第1項に基づき当該債権又は損害賠償金、違約金その他これらに類する金銭の回収に努めなければならない。ただし、日本貿易保険が特に認めた場合は、この限りではない。
- (3) 上記(1)及び(2)の場合、日本貿易保険は、当該解除に起因して生じた一切の損害又は損失について賠償する責めを負わない。

(その他)

8. (1) 日本貿易保険は、権利行使等の委任の内容に関して影響を及ぼす事情の変更があったときは、被保険者に対して権利行使等の委任の内容の変更を申し込むことができる。
- (2) 被保険者は、上記(1)の申込みがあったときは、正当な事由がない限り、これに応じるものとする。

(注1)

4(1)及び(2)の算式中、支払保険金額は、損失防止軽減費用が含まれている場合には、当該費用を除いた金額とする。また、表示通貨が外貨の場合は、(当該費用控除後の)支払保険金額を保険金支払時に適用したレートで表示通貨に換算した「建値換算支払額」を用いる。

(注2)

同算式中、約款第5条の損失額は、建値ベースで計算する。また、付保損失額が対外損失額と異なる場合は、対外損失額を用いる。(回収金の配分の計算では、基本的に「代位比率」を用いる。ただし、B(控除利息充当予定額)の計算では、「てん補率」を用いる。)

- ・「付保損失額」…保険契約上の損失額
- ・「対外損失額」…輸出契約等上の建値損失額
- ・「代位比率」=支払保険金額(建値換算支払額)／対外損失額
- ・「てん補率」=支払保険金額(建値換算支払額)／付保損失額(建値ベース)

別紙様式第19

貿易一般保険回収納付金返還請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中 提出日 年 月 日

被保険者
住所
氏名 印

保険証券番号		事故通番	
決済期限	年 月 日	通貨	(通貨コード:)
回収金納付日	年 月 日		
回収金納付額			
回収金返還請求額			
請求額の内訳			
返還請求事由			
連絡先	担当部課名: 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:	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

別紙様式第21

貿易一般保険回収納付金返還請求書

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

貿易一般保険包括保険(機械設備・鉄道車両・船舶:特定2年未満案件)手続細則第27条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

保険証券番号		事故通番	
決済期限	年 月 日	通貨	(通貨コード:)
回収金納付日	年 月 日		
回収金納付額			
回収金返還請求額			
請求額の内訳			
返還請求事由			
連絡先	担当部課名: 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:	