

(新)

別紙様式第1

中小企業輸出代金保険申込書及び質権等設定承諾申請書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

中小企業輸出代金保険約款及びこれに関する規定の内容を承認し、中小企業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、次のとおり中小企業輸出代金保険を申し込みます。申込みに当たっては、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認します。

□当社は、中小企業輸出代金保険運用規程第2条第1号に規定された適格被保険者の要件を満たすことを誓約します。当該誓約に違反したときは、保険契約が無効となることを理解しています。

また、中小企業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、質権又は譲渡担保設定の承諾につき、

☐ 申請いたします。 ☐ 申請いたしません。

【申込人】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

【保険金受取人】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

【被保険者(質権・譲渡担保設定者)】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

【代表質権者・譲渡担保権者】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

契約の相手方	契約者の氏名	(バイヤーコード:)	格付	仕向国
	住所			(国コード:)
	支払人の氏名	(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:)
輸出契約書の番号輸出契約締結日船積予定日				
年月日		年月日から年月日まで		
貨物名	数量	受渡の条件		
(HSコード:)				
契約金額(含前受金、建値)		保険付保率	他の保険契約の有無(予定を含む。)	
		95%	☐ 無 ☐ 有	
(除前受金・船積後金)	保険価額(保険対象額)決 済 条 件			
	契約建値:			
	邦貨換算率:			
	最終船積日から決済までの期間: 日			
邦貨:		保証金等、担保の受領の有無: ☐ 無 ☐ 有		
質権・譲渡担保権の別		☐ 質権 ☐ 譲渡担保権		
質権等の目的		☐ 保険の目的 ☐ 保険金請求権		
その他				
連絡先	担当者名	担当部署名		
	電話番号	FAX番号		
	メールアドレス			

業務委託先記入欄 (この欄には記入しないで下さい。)	
機 関 コード	
整 理 番 号	

(裏面へ続く)

(旧)

別紙様式第1

中小企業輸出代金保険申込書及び質権等設定承諾申請書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

中小企業輸出代金保険約款及びこれに関する規定の内容を承認し、中小企業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、次のとおり中小企業輸出代金保険を申し込みます。申込みに当たっては、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認します。

□当社は、中小企業輸出代金保険運用規程第2条第1号に規定された適格被保険者の要件を満たすことを誓約します。当該誓約に違反したときは、保険契約が無効となることを理解しています。

また、中小企業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、質権又は譲渡担保設定の承諾につき、

☐ 申請いたします。 ☐ 申請いたしません。

【申込人】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

【保険金受取人】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

【被保険者(質権・譲渡担保設定者)】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

【代表質権者・譲渡担保権者】
シッパーコード：
企業名：
住所：
役職名：
氏名：

印

契約の相手方	契約者の氏名	(バイヤーコード:)	格付	仕向国
	住所			(国コード:)
	支払人の氏名	(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:)
輸出契約書の番号輸出契約締結日船積予定日				
年月日		年月日から年月日まで		
貨物名	数量	受渡の条件		
(HSコード:)				
契約金額(含前受金、建値)		保険付保率	他の保険契約の有無(予定を含む。)	
		95%	☐ 無 ☐ 有	
(除前受金・船積後金)	保険価額(保険対象額)決 済 条 件			
	契約建値:			
	邦貨換算率:			
	最終船積日から決済までの期間: 日			
邦貨:		保証金等、担保の受領の有無: ☐ 無 ☐ 有		
質権・譲渡担保権の別		☐ 質権 ☐ 譲渡担保権		
質権等の目的		☐ 保険の目的 ☐ 保険金請求権		
告知欄	「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(http://www.nexi.go.jp)からダウンロードして、その内容を確認・了解した。 ☐ はい ☐ いいえ			
損失を受けるおそれのある重大な事実 ※過去の決済遅延等の有無等 ☐ 有 ☐ 無 (具体的な内容:)				
その他				
連絡先	担当者名	担当部署名		
	電話番号	FAX番号		
	メールアドレス			

業務委託先記入欄 (この欄には記入しないで下さい。)	
機 関 コード	
整 理 番 号	

告知欄	「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(http://www.nexi.go.jp)からダウンロードして、その内容を確認・了解した。 ☐ はい ☐ いえ										
・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、中小企業輸出代金保険約款第16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。 <u>告知事項</u> ①輸出契約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日以上が遅延が発生し、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 <table><thead><tr><th>告知項目番号</th><th>内容説明</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>		告知項目番号	内容説明								
告知項目番号	内容説明										

(新)

別紙様式第2

中小企業輸出代金保険(変更通知書・変更承認申請書・訂正承認申請書)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

☐輸出契約を次のとおり変更しましたので通知します。

☐輸出契約を次のとおり変更(しました・したい)ので承認を申請します。

☐次のとおり保険申込書の記載事項を訂正したので承認を申請します。

保険証券番号

保険契約締結日

年 月 日

記

申込人
シツバーコード
住所
氏名

印

被保険者
シツバーコード
住所
氏名

印

	仕 向 国	支 払 国	保 証 国	変 更 の 生 じ た 日
変 更 事 項	(新)		(旧)	
			既納付保険料:	
保 険 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日	
保 険 価 額				
変 更 事 由				
備 考	契約番号: 国コード: バイヤーコード: 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:			

(旧)

別紙様式第2

中小企業輸出代金保険(変更・訂正)承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

☐輸出契約を次のとおり変更(しました・したい)ので申請します。

☐次のとおり保険申込書の記載事項を訂正したので申し込めます。

保険証券番号

保険契約締結日

年 月 日

記

申込人
シツバーコード
住所
氏名

印

被保険者
シツバーコード
住所
氏名

印

	仕 向 国	支 払 国	保 証 国	変 更 の 生 じ た 日
変 更 事 項	(新)		(旧)	
			既納付保険料:	
保 険 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日	
保 険 価 額				
変 更 事 由				
備 考	契約番号: 国コード: バイヤーコード: 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:			

別紙様式第5

(新)

中小企業輸出代金保険損失等発生通知書

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. 通貨コード	
6. 支払保証コード		7. 権利行使等委任	

		契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
8. 枝番	9. 決済総額		
	10. 既決済総額		
	11. 当該決済金額		
	12. 損失発生額		
8. 枝番	9. 決済総額		
	10. 既決済総額		
	11. 当該決済金額		
	12. 損失発生額		

13. 仕向国名		
14. 支払国名		15. 支払人名
16. 輸出契約の相手国名		17. 輸出契約の相手方名
18. 保証国名		19. 保証人名
20. 品名(貨物名)		
21. 決済条件(方法)		
22. 保証金等、担保の受領の有無		23. 保証金等の内容
		24. 保証金等の金額
25. クレームの有無	26. クレームの内容	
27. 損失等発生に至った経緯		

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

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXTI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

別紙様式第5

中小企業輸出代金保険損失等発生通知書

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

中小企業輸出代金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. 通貨コード	
6. 事故事由コード		7. 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)
9. 枝番	10. 決済総額		
	11. 既決済総額		
	12. 当該決済金額		
	13. 損失発生額		
9. 枝番	10. 決済総額		
	11. 既決済総額		
	12. 当該決済金額		
	13. 損失発生額		

14. 仕向国名		
15. 支払国名		16. 支払人名
17. 輸出契約の相手国名		18. 輸出契約の相手方名
19. 保証国名		20. 保証人名
21. 品名(貨物名)		
22. 決済条件(方法)		
23. 保証金等、担保の受領の有無		24. 保証金等の内容
		25. 保証金等の金額
26. クレームの有無	27. クレームの内容	
28. 損失等発生に至った経緯		

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

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXTI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

(旧)

別紙様式第6

中小企業輸出代金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

シツパーコード

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:)			
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 日				
損失の発生が不可避となった日	年 月 日			
損失等発生通知書提出日	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:			

(新)

別紙様式第6

中小企業輸出代金保険入金通知書

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
代表者名
シッパーコード

印

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 通貨コード	
5. 入金日		6. 入金事由コード	
8. 権利行使等委任		7. 付保終了ステータス	
		10. 損失防止軽減費用	

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)	
11. 入金額(契約元本)		12. 未入金額(契約元本)	
13. 入金額(契約金利)		14. 未入金額(契約金利)	
15. 入金額(延滞金利)			

16. 仕向国名		
17. 支払国名		18. 支払人名
19. 輸出契約の相手国名		20. 輸出契約の相手方名
21. 保証国名		22. 保証人名
23. 今後の回収見込等特記事項		

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

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7

中小企業輸出代金保険入金通知書

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
代表者名
シッパーコード

印

下記のとおりに通知します。

記

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 通貨コード	
5. 入金日		6. 入金事由コード	
8. 権利行使等委任		7. 付保終了ステータス	
		10. 損失防止軽減費用	

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)	
11. 入金額(契約元本)		12. 未入金額(契約元本)	
13. 入金額(契約金利)		14. 未入金額(契約金利)	
15. 入金額(延滞金利)			

16. 仕向国名		
17. 支払国名		18. 支払人名
19. 輸出契約の相手国名		20. 輸出契約の相手方名
21. 保証国名		22. 保証人名
23. 今後の回収見込等特記事項		

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

注:用紙のサイズはA4版とします。 NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

別紙様式第7

中小企業輸出代金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
シツパーコード

新保険金受取人
住所
氏名 印
シツパーコード

旧保険金受取人
住所
氏名
シツパーコード

(旧)

別紙様式第8

中小企業輸出代金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
シツパーコード

新保険金受取人
住所
氏名 印
コード

旧保険金受取人
住所
氏名
シツパーコード

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
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 険 証 券 番 号	
保 険 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

中小企業輸出代金保険における保険金請求期間の猶予期間設定申請書

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
シッパーコード

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)

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 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

中小企業輸出代金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
シッパーコード

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)

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 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)	

中小企業輸出代金保険保険金請求書

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		2. 事故通番	
3 決済日		4. 被保険者コード	5. 事故事由コード
6 付保率		7. 通貨コード	8. 換算レート
9 債務国名		10. 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)	
11. 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
12.	損失等発生通知時決済総額				
13.	保険付保対象額				
未 決 済 額	14. 損失発生額				
	15. 入金額				
	16. 未決済額				
控 除 額	17. 約款第3条第1号から第4号により取得した金額				
損 失 額	18. 損失額				
	19. 損失額(円)			円	円
	20. 保険金請求額		円		

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	
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

中小企業輸出代金保険保険金請求書

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

下記のとおりに請求します。

記

1 保険証券番号		2. 事故通番	
3 決済日		4. 被保険者コード	5. 事故事由コード
6 付保率		7. 通貨コード	8. 換算レート
9 債務国名		10. 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)	
11. 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				
12.	保険付保対象額				
未 決 済 額	13. 損失発生額				
	14. 入金額				
	15. 未決済額				
控 除 額	16. 約款第3条第1号により取得した金額				
	17. 約款第3条第2号により取得した金額				
	18. 約款第3条第3号の支出を要しなくなった金額				
	19. 上記1号、2号のために要した金額				
損 失 額	20. 損失額				
	21. 損失額(円)			円	円
	22. 保険金請求額		円		

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	
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

中小企業輸出代金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以外の取引: ☐ 有 ☐ 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（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） 現金、保証又は担保: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容及び担保権等の行使の状況:	
4. 当該輸出契約の履行に関し支払人等が行っているクレーム(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)の有無及びその内容と対応状況 クレーム: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容及び対応状況:	
5. 債務不履行(決済期限[満期]不払い発生)後の船積の有無、船積の理由及び損失の有無 不払い後の船積み: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その理由: 当該船積後の損失の有無: ☐ 有 ☐ 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. 当該輸出契約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 提出漏れ: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その理由:	
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. 延滞利息請求又は損害賠償請求の有無 請求: ☐ 有 ☐ 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(決済期限、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: _____

中小企業輸出代金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: _____

中小企業輸出代金保険手続細則第14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（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） 貿易保険が付保されていない取引: ☐ 有 ☐ 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（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） 現金、保証又は担保: ☐ 有 ☐ 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(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)の有無及びその内容 クレーム: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容:	
5. 債務不履行(決済日[満期]不払い発生)後の船積の有無及び船積の理由 不払い後の船積み: ☐ 有 ☐ 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. 今後の回収の見込み	

(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: _____

(新)

別紙様式第11

中小企業輸出代金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
シッパーコード

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 險 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
決 済 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

上記の中小企業輸出代金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

(旧)

別紙様式第12

中小企業輸出代金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
シッパーコード

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 險 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
決 済 日	年 月 日
保 險 金 請 求 額	
備 考	(連絡先)

承認証

年 月 日

上記の中小企業輸出代金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

(新)

(旧)

別紙様式第12－1

中小企業輸出代金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、中小企業輸出代金保険約款（平成17年4月1日 05－制度－00029。以下「約款」といいます。）第26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.	Execution Date	Invoice No.	Due Date	Currency	Principal in Arrears		Contract Interest in Arrears		Interest Rate on Overdue Payment	Overdue Payment and Other Claims to be Made
		(契約書番号)	(契約締結日)	(インボイス 番号)	(決済日)	(通貨)	(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)	(延滞金利率)	(延滞金及び その他請求すべき金額)
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.	Execution Date	Invoice No.	Due Date	Currency	Principal in Arrears	Contract Interest in Arrears	Interest Rate on Overdue Payment	Overdue Payment and Other Claims to be Made
	(契約書番号)	(契約締結日)	(インボイス 番号)	(決済日)	(通貨)	(延滞している契約元本)	(延滞している契約金利)	(延滞金利率)	(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 (今まで購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/Counry (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)

(新)

(旧)

<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12-2

中小企業輸出代金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、中小企業輸出代金保険約款（平成17年4月1日 05一制度一00029。以下「約款」といいます。）第12条第2項又は第3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.	Execution Date	Invoice No.	Due Date	Currency	Principal in Arrears		Contract Interest in Arrears		Interest Rate on Overdue Payment	Overdue Payment and Other Claims to be Made
		(契約書番号)	(契約締結日)	(インボイス 番号)	(決済日)	(通貨)	(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)	(延滞金利率)	(延滞金及び その他請求すべき金額)
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.	Execution Date	Invoice No.	Due Date	Currency	Principal in Arrears	Contract Interest in Arrears	Interest Rate on Overdue Payment	Overdue Payment and Other Claims to be Made
	(契約書番号)	(契約締結日)	(インボイス 番号)	(決済日)	(通貨)	(延滞している契約元本)	(延滞している契約金利)	(延滞金利率)	(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/Counry (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)

(新)

(旧)

<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13-1

中小企業輸出代金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、中小企業輸出代金保険約款(以下「約款」という。)第12条及び第26条並びに中小企業輸出代金保険手続細則第15条第1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に係る権利行使等を委任することをここに確認します。

約款第12条に基づき保険金支払の請求前に権利行使等を委任する場合にあっては、下記の1から8までの規定を適用し、約款第26条に基づき保険金支払の請求以後に権利行使等を委任する場合にあっては、約款第27条及び第28条の規定を適用するものとする。

(決済条件等の変更)

1. 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

(被保険者による権利行使の原則禁止)

2. 被保険者は、権利行使等の委任後、日本貿易保険が特に指示した場合を除き、当該債権に係る権利を行使してはならない。

(回収に係る権利行使の復委)

3. 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さらに第三者(以下「回収業者」という。)に委任することができる。

(回収に係る被保険者の協力)

4. (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3の規定に基づきさらに回収業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、日本貿易保険又は回収業者が行う回収に協力しなければ

(回収に要した費用の負担)

5. 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、当該費用又はその回収した金額のうちいずれか少ない金額に100分の5を乗じて得た金額を限度として負担するものとする。

(回収金の配分)

6. 日本貿易保険は、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、次の式により算出した額を遅滞なく被保険者に配分することとする。

回収金額－(A×100分の5)

・Aは、日本貿易保険又は回収業者が回収のために要した費用

(被保険者の直接受領)

7. (1) 被保険者は、権利行使等の委任後に当該債権の弁済を自ら受けたときは、当該弁済を受けた日から1月以内に日本貿易保険にその旨を通知し、かつ、次の式により算出した額を日本貿易保険の指定する日までに日本貿易保険に納付するものとする。

$$A \times 100 \text{分の} 5$$

・Aは、日本貿易保険又は回収業者が回収のために要した費用

- (2) 上記(1)の場合において、被保険者が弁済から1月以内に(1)の規定による通知を怠った場合には、(1)の規定により納付すべき金額について当該弁済を受けた日の翌日から当該通知をした日までの日数に応じて年10.95%の割合で計算した違約金を、日本貿易保険の請求に従い日本貿易保険に納付しなければならない。
- (3) 上記(1)の場合において、被保険者が日本貿易保険の指定した日までに(1)に規定する納付を怠った場合には、当該納付金額及び当該納付金額について当該指定した日の翌日から納付される日までの日数に応じて年10.95%の割合で計算した延滞金を、日本貿易保険の請求に従い納付しなければならない。

(権利行使等の委任の解除)

8. (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、回収金の有無にかかわらず遅滞なく回収のために要した費用を支払うとともに、約款第28条第2項に基づき当該債権又は損害賠償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、回収金の有無にかかわらず、日本貿易保険の指定する日までに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、第28条第2項の規定に基づき当該代金債権又は損害賠償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)

9. (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
- (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。

(新)

別紙様式第13-2

(旧)

「合理的な理由」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

自ら回収に係る権利行使等を行うことを希望しますので、下記のとおり申請します。

記

(証券番号)

--

(理由)

--

以上

認定証

年 月 日

中小企業輸出代金保険約款第26条第1項に定める「合理的な理由」が存在することを、

認定します。
認定しません。

独立行政法人日本貿易保険

(新)

(旧)

別紙様式第14

中小企業輸出代金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

シッパーコード

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 等 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 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、申請をまとめて行う場合には、下記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)決済日、(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、回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入してください。

中小企業輸出代金保険 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

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を知り得た場合の報告

(3) その他

報告内容

今後の方針

今後の回収見込み

連絡先

担当部署名:
担当者名:
電話番号:

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。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

中小企業輸出代金保険回収義務履行状況報告書

独立行政法人日本貿易保険 御中
被保険者
住所
氏名 印

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

(3) 契 約 の 相 手 方

(4) 支 払 人

(5) 保 証 人

(6) 通 貨

(7) 貨 物 等 の 内 容

(8) 決 済 日

(9) 事 故 事 由

(10) 保 険 金 請 求 日

(11) 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

(15) 未 回 収 額

(16) 既 支 出 回 収 費 用

(17) 前 回 の 履 行 状 況 報 告 日

(18) 備 考

年 月 日

任向国

(国コード:)

支払国

(国コード:)

保証国

(国コード:)

(通貨コード:)

(事故事由コード:)

年 月 日

延 滞 利 息

延 滞 利 息

年 月 日

(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)決済日、(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)

別紙様式第 14

中小企業輸出代金保険 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、以下のレートを用いて下さい。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TTSL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:複数の輸出契約等・インボイス等が存在し、支払人より特定の輸出契約等・インボイス等により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とみなします。)

輸出契約等番号 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:

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

別紙様式第16

(旧)

中小企業輸出代金保険回収金納付通知書

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

下記のとおり通知します。

記

保 險 証 券 番 号		決 済 日	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:)
債務国 (国コード:)		表 示 通 貨	(通貨コード:)
債 務 者 (ハイパーコード:)			
保 險 金 受 領 額 (建 値 換 算 支 払 額)	(1)	第 3 条 の 損 失 額 (建 値 ベ ー ス)	(2)
回 収 額 (契 約 元 本)	(3)	回 収 額 (契 約 金 利)	(4)
回 収 額 (延 滞 利 息)	(5)	回 収 事 由 コ ー ド	
回 収 額 (契 約 元 本)	(3)	回 収 額 (契 約 金 利)	(4)
回 収 額 (延 滞 利 息)	(5)	回 収 事 由 コ ー ド	
回 収 総 額 (3) + (4) + (5)	回 収 費 用 回 収 納 付 額 [(6) - (7)] × (1) / (2)		
(6)	(7)	(8)	
本 通 知 の 遅 れ に よ る 違 約 金		最 終 回 収 金 納 付 額 (8) + (9)	
(9)			
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)にて詳細をご説明ください。 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ください。ただし、既にご提出 いただいている場合は、その旨明記していただくだけで結構です。			
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ください。

注2: (1)~(9)及び最終回収納付額は、表示通貨で記載してください。

(金額の頭に当該通貨の略号を明記してください。)

なお、換算の必要があるときは、約款第29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ください。

(新)

(旧)

別紙様式第17

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

中小企業輸出代金保険弁済金入金報告書

下記のとおり通知します。

記

権利行使等委任状提出日	
保険証券番号	
決済期日	
債務者名	
債務者の所在国	
回収委託対象の債権総額	
債務者からの受領日	
受領額(契約元本)	
受領額(契約金利)	
受領総額	

中小企業輸出代金保険 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		
契約通貨		
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下さい。		
(1)出張費用 合計 (別紙A)	支払期間	支払合計
(2)法的手続 費用合計 (別紙B)	支払期間	支払合計
(3)その他 諸費用合計 (別紙C)	支払期間	支払合計

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

中小企業輸出代金保険回収費用負担請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中 年 月 日

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	住所:			
(請求者と異なる場合)	氏名:			
通貨	(通貨コード:)			
支払人	支払国			
	(バイヤーコード:)	(国コード:)		
事故事由	(事故事由コード:)			
決済日				
保険金支払日	年 月 日			
回収金納付日(又	年 月 日			
回収金納付額(又				
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	担当部署名:	
	担当者名:	
	電話番号:	
振込	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							
宿泊費							面談日数
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							
宿泊費							面談日数
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、以下のレートを採用してください。

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。

別紙様式第16

(新)

中小企業輸出代金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
シツパーコード

保 險 証 券 番 号		事 故 通 番	
決 済 日	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: 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

別紙様式第19

(旧)

中小企業輸出代金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
シツパーコード

下記のとおり請求します。

記

保 險 証 券 番 号		事 故 通 番	
決 済 日	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: 本支店名: 預金種目: 普通・当座 口座番号: 口座名義:		