事前登録案件一覧

＜2004年10月以降、現行保険料体系での引受を希望する案件＞

独立行政法人　日本貿易保険　御中

被保険者

住所

氏名　　　　　 　　　　　　　 印

保険種※１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | プロジェクト名  貨物名等 | 仕向国 | 支払国 | 被保険者 | バイヤー名（コード） | 契約金額  （予定金額）  ※２ | 契約予定日 | 契約番号等  ※３ | 基準内・外 | 備考  ※４ | 登録番号  （NEXI記入欄） |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１　設備財包括、消費財包括、技術提供包括、個別（輸出・仲介）、個別（技術提供）、個別（中長期）、短期総合の別を記載してください。保険種が未定の場合は、引受時に変更できるので、現時点で想定されるもので結構です。

※２　10億円以上であることが必要です。

※３　御社内で使用されている番号等を記載してください。

※４　基準外案件で、既にご相談いただいている案件については、日本貿易保険の担当者名（又は担当グループ名）を記載してください。

※５　上記の記載項目を満たさない場合は、組合事務局又は（独）日本貿易保険　営業第一部業務管理グループ（TEL 03-3512-7664）にご相談下さい。