

## 限度額設定型貿易保険申込書

独立行政法人日本貿易保険 御中

作成日 年 月 日

証券番号

限度額設定型貿易保険約款およびこれに関する規定を承認し、限度額設定型貿易保険手続細則第3条第1項の規定に基づき、次のとおり限度額設定型貿易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、又は過去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  
氏名

被保険者 ( )  
住所  
氏名

印

## 輸出契約等の相手方(1)

契約の相手方及び支払人の氏名	
契約の相手方及び支払人の住所	
仕向国	
支払国	
格付	保険金支払限度額
保険料率	
保険料(確定/既収/徴収)	
損失を受けるおそれのある重要な事実	他の保険契約の有無

## 輸出契約等の相手方(2)

契約の相手方及び支払人の氏名	
契約の相手方及び支払人の住所	
仕向国	
支払国	
格付	保険金支払限度額
保険料率	
保険料(確定/既収/徴収)	
損失を受けるおそれのある重要な事実	他の保険契約の有無

## 輸出契約等の相手方(3)

契約の相手方及び支払人の氏名	
契約の相手方及び支払人の住所	
仕向国	
支払国	
格付	保険金支払限度額
保険料率	
保険料(確定/既収/徴収)	
損失を受けるおそれのある重要な事実	他の保険契約の有無

## 保険契約内容

引受保険金額上限額
保険関係成立期間
付保率
保険料合計(確定/既収/徴収)

## 重要事項説明書確認欄

下記いずれかを○で囲んで下さい。

■「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(<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

## 備考

## 業務委託先欄

--

## 限度額設定型貿易保険申込書

独立行政法人日本貿易保険 御中

作成日 年 月 日

証券番号

限度額設定型貿易保険約款およびこれに関する規定を承認し、限度額設定型貿易保険手続細則第3条第1項の規定に基づき、次のとおり限度額設定型貿易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、又は過去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  
氏名

被保険者 ( )  
住所  
氏名

印

## 輸出契約等の相手方(1)

契約の相手方及び支払人の氏名	
契約の相手方及び支払人の住所	
仕向国	
支払国	
格付	保険金支払限度額
保険料 (保険料率)	
損失を受けるおそれのある重要な事実	他の保険契約の有無

## 輸出契約等の相手方(2)

契約の相手方及び支払人の氏名	
契約の相手方及び支払人の住所	
仕向国	
支払国	
格付	保険金支払限度額
保険料 (保険料率)	
損失を受けるおそれのある重要な事実	他の保険契約の有無

## 輸出契約等の相手方(3)

契約の相手方及び支払人の氏名	
契約の相手方及び支払人の住所	
仕向国	
支払国	
格付	保険金支払限度額
保険料 (保険料率)	
損失を受けるおそれのある重要な事実	他の保険契約の有無

## 輸出契約等の相手方(4)

契約の相手方及び支払人の氏名	
契約の相手方及び支払人の住所	
仕向国	
支払国	
格付	保険金支払限度額
保険料 (保険料率)	
損失を受けるおそれのある重要な事実	他の保険契約の有無

## 保険契約内容

引受保険金額上限額
保険関係成立期間
付保率
保険料合計

## 重要事項説明書確認欄

下記いずれかを○で囲んで下さい。

■「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(<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

## 備考

## 業務委託先欄

--



## 別紙様式第4

(新)

## 限度額設定型貿易保険における他の保険契約の通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(輸出者コード: )

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第6条の規定に基づいて、下記のとおり通知します。

## 記

1. 限度額設定型貿易保険の内容	保険証券番号	第 号
	保険契約締結日	年 月 日
	輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )
	輸出契約等番号	
	輸出契約等番号通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )
2. 他の保険契約の内容	保 険 者	
	保 険 の 種 類	
	保 険 証 券 番 号	第 号
	保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
	保 険 金 額	
3. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
4. その他通信欄		

## 別紙様式第5

(旧)

## 限度額設定型貿易保険における他の保険契約の通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(輸出者コード: )

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第7条の規定に基づいて、下記のとおり通知します。

## 記

1. 限度額設定型貿易保険の内容	保険証券番号	第 号
	保険契約締結日	年 月 日
	輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )
	輸出契約等番号	
	輸出契約等番号通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )
2. 他の保険契約の内容	保 険 者	
	保 険 の 種 類	
	保 険 証 券 番 号	第 号
	保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
	保 険 金 額	
3. 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
4. その他通信欄		

## 別紙様式第5

(新)

## 限度額設定型貿易保険被保険者合併等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

合併等前(輸出者コード: )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

合併等後(輸出者コード: )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、限度額設定型貿易保険手続細則第7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
合 併 等 の 種 類	<input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 会社整理 <input type="checkbox"/> その他( )
合 併 等 の 実 行 日	年 月 日
連 絡 先 等	合併等前 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	合併等後 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

※ 「合併等の種類」は、該当個所に印を付けて下さい。

## 別紙様式第6

(旧)

## 限度額設定型貿易保険被保険者合併等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

合併等前(輸出者コード: )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

合併等後(輸出者コード: )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、限度額設定型貿易保険手続細則第8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
合 併 等 の 種 類	<input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 会社整理 <input type="checkbox"/> その他( )
合 併 等 の 実 行 日	年 月 日
連 絡 先 等	合併等前 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	合併等後 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

※ 「合併等の種類」は、該当個所に印を付けて下さい。

限度額設定型貿易保険保険契約上の地位の譲渡申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(輸出者コード: ) )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 譲受人(輸出者コード: ) )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

限度額設定型貿易保険約款第33条ただし書きの規定に基づき保険契約上の地位の譲渡をしたいため、下記のとおり申し上げます。

記

保険証券番号		
保険契約締結日		年 月 日
譲渡の目的		保険契約上の地位
譲渡予定日		年 月 日
譲渡の理由 (概略を記載して下さい)		
連絡先等	譲渡人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄	

回答書

年 月 日

上記の限度額設定型貿易保険目的等譲渡申請は、

申請のとおり認めます。  
 次の条件を付して認めます。  
 認めません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

限度額設定型貿易保険保険契約上の地位の譲渡申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(輸出者コード: ) )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 譲受人(輸出者コード: ) )  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

限度額設定型貿易保険約款第33条ただし書きの規定に基づき保険契約上の地位の譲渡をしたいため、下記のとおり申し上げます。

記

保険証券番号		
保険契約締結日		年 月 日
譲渡の目的		保険契約上の地位
譲渡予定日		年 月 日
譲渡の理由 (概略を記載して下さい)		
連絡先等	譲渡人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄	

回答書

年 月 日

上記の限度額設定型貿易保険目的等譲渡申請は、

申請のとおり認めます。  
 次の条件を付して認めます。  
 認めません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

## 限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(輸出者コード: ) )  
 住所  
 氏名 印  
 譲受人(輸出者コード: ) )  
 住所  
 氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第8条第2項の規定に基づき、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
譲 渡 の 目 的	保険の目的・保険金請求権
譲 渡 予 定 日	年 月 日
譲 渡 の 理 由 (概略を記載して下さい)	
連 絡 先 等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

## 承認証

年 月 日

上記の限度額設定型貿易保険目的等  
譲渡承認申請は、

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

独立行政法人日本貿易保険

## 限度額設定型貿易保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(輸出者コード: ) )  
 住所  
 氏名 印  
 譲受人(輸出者コード: ) )  
 住所  
 氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第9条第2項の規定に基づき、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
譲 渡 の 目 的	保険の目的・保険金請求権
譲 渡 予 定 日	年 月 日
譲 渡 の 理 由 (概略を記載して下さい)	
連 絡 先 等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

## 承認証

年 月 日

上記の限度額設定型貿易保険目的等  
譲渡承認申請は、

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

独立行政法人日本貿易保険

## 限度額設定型貿易保険保険契約上の地位等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード: )  
 住所  
 氏名 印

譲受人(輸出者コード: )  
 住所  
 氏名 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、限度額設定型貿易保険手続細則第8条第3項の規定に基づき、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
譲 渡 の 目 的	保険契約上の地位・保険の目的・保険金請求権
譲 渡 承 認 日	年 月 日
譲 渡 日	年 月 日
連絡先等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

## 限度額設定型貿易保険保険契約上の地位等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード: )  
 住所  
 氏名 印

譲受人(輸出者コード: )  
 住所  
 氏名 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、限度額設定型貿易保険手続細則第9条第3項の規定に基づき、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
譲 渡 の 目 的	保険契約上の地位・保険の目的・保険金請求権
譲 渡 承 認 日	年 月 日
譲 渡 日	年 月 日
連絡先等	譲渡人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	譲受人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

限度額設定型貿易保険質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

代表質権者・譲渡担保権者

住所

住所

氏名 印

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

Table with 2 columns: Field Name, Content. Fields include Insurance Policy Number, Contract Date, Type of Lien, Purpose, Content, Request for full amount, and Contact Information (Insured, Representative, Other).

注:代表質権者・譲渡担保権者以外の質権者・譲渡担保権者は添付資料中に記載して下さい。

※は、申請書提出時点に「請求する」か「しない」かが決定していない場合は、右の項目を取消線で消して下さい。

承諾証

年 月 日

上記の貿易一般保険質権等設定承諾申請は、

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

限度額設定型貿易保険質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

代表質権者・譲渡担保権者

住所

住所

氏名 印

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第10条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

Table with 2 columns: Field Name, Content. Fields include Insurance Policy Number, Contract Date, Type of Lien, Purpose, Content, Request for full amount, and Contact Information (Insured, Representative, Other).

注:代表質権者・譲渡担保権者以外の質権者・譲渡担保権者は添付資料中に記載して下さい。

※は、申請書提出時点に「請求する」か「しない」かが決定していない場合は、右の項目を取消線で消して下さい。

承諾証

年 月 日

上記の貿易一般保険質権等設定承諾申請は、

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件



別紙様式第7-2

(新)

限度額設定型貿易保険質権等設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所

氏名

印

代表質権者・譲渡担保権者

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第9条第2項の規定に基づき、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
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
質 権 等 設 定 承 諾 日	年 月 日
質 権 等 設 定 日	年 月 日
通 知 の 種 類	解除・消滅
質 権 等 の 解 除 日 又 は 消 滅 日	年 月 日
解 除 又 は 消 滅 の 理 由	
連 絡 先 等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	代 表 質 権 者 ・ 譲 渡 担 保 権 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

別紙様式第8-2

(旧)

限度額設定型貿易保険質権等設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所

氏名

印

代表質権者・譲渡担保権者

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第10条第2項の規定に基づき、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
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
質 権 等 設 定 承 諾 日	年 月 日
質 権 等 設 定 日	年 月 日
通 知 の 種 類	解除・消滅
質 権 等 の 解 除 日 又 は 消 滅 日	年 月 日
解 除 又 は 消 滅 の 理 由	
連 絡 先 等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	代 表 質 権 者 ・ 譲 渡 担 保 権 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

## 別紙様式第8

(新)

## 限度額設定型貿易保険事情発生通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(輸出者コード: )

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第10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
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(バイヤーコード: )
仕 向 国	(国コード: )
支 払 国	(国コード: )
船 積 予 定 時 期	
決 済 条 件	
直 近 の 未 到 来 決 済 期 限	
輸 出 契 約 等 番 号	
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )
事 情 発 生 日	年 月 日
損失を受けるおそれが高まる事情の内容及び発生に至った経緯 (できるだけ詳細に記載して下さい。)	
上記事情に対し、被保険者が現在採っている措置 及び今後採ることとしている措置	
備 考	(連絡先) 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:

## 別紙様式第9

(旧)

## 限度額設定型貿易保険事情発生通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(輸出者コード: )

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第11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
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(バイヤーコード: )
仕 向 国	(国コード: )
支 払 国	(国コード: )
船 積 予 定 時 期	
決 済 条 件	
直 近 の 未 到 来 決 済 期 限	
輸 出 契 約 等 番 号	
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )
事 情 発 生 日	年 月 日
損失を受けるおそれが高まる事情の内容及び発生に至った経緯 (できるだけ詳細に記載して下さい。)	
上記事情に対し、被保険者が現在採っている措置 及び今後採ることとしている措置	
備 考	(連絡先) 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:

限度額設定型貿易保険(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

限度額設定型貿易保険手続細則第11条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

3. 保険証券番号	<input type="text"/>	4. 保険契約締結日	<input type="text"/>
5. 品名	<input type="text"/>	6. 数量	<input type="text"/>
7. 輸出契約等の相手方	(バイヤーコード: <input type="text"/> )		
8. 支払国	(国コード: <input type="text"/> )	9. 仕向国	(国コード: <input type="text"/> )
10. 輸出契約等番号	<input type="text"/>	11. 輸出契約締結日	<input type="text"/>
12. 輸出契約等の金額	元本 <input type="text"/>	金利 <input type="text"/>	<input type="text"/>
13. 契約通貨	(通貨コード: <input type="text"/> )	14. 輸出契約等締結日レート	<input type="text"/>
15. 船積予定日	<input type="text"/>	16. 事故発生日	<input type="text"/>
17. 保険事故該当数量	<input type="text"/>	18. 事故事由コード	<input type="text"/>
19. 保険事故該当金額(建値)	<input type="text"/>		
20. 事故発生に至った経緯(できるだけ詳細に記載してください。)			
<input type="text"/>			

連絡先	担当部課名	<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"/>

注:用紙のサイズはA4版とします。

限度額設定型貿易保険(船積前)損失発生通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

被保険者(輸出者コード: )

住所

氏名  印

限度額設定型貿易保険手続細則第12条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

保 險 証 券 番 号	<input type="text"/>
保 險 契 約 締 結 日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
品 名	<input type="text"/>
数 量	<input type="text"/>
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(バイヤーコード: <input type="text"/> )
支 払 国	(国コード: <input type="text"/> )
仕 向 国	(国コード: <input type="text"/> )
輸 出 契 約 等 番 号	<input type="text"/>
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月通知分 整理番号( <input type="text"/> )
船 積 予 定 日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
事 故 発 生 日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
保 險 事 故 該 当 数 量	<input type="text"/>
保 險 事 故 該 当 金 額 ( 建 値 )	<input type="text"/>
事故発生に至った経緯(できるだけ詳細に記載して下さい。)	
<input type="text"/>	
(事故事由コード: <input type="text"/> )	
備 考	(連絡先) 氏名: <input type="text"/> 部署名: <input type="text"/> TEL: <input type="text"/> FAX: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>

## 限度額設定型貿易保険(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

1. 通知書番号   
2. 通知日 年 月 日

被保険者

住所 氏名  印

限度額設定型貿易保険約款の規定に基づき、下記のとおり通知します。

3. 保険証券番号		4. 事故通番	
5. 決済日		6. 被保険者コード	
8. 輸出契約等番号		9. 輸出契約締結日	
11. 輸出契約締結に基づく代金等額	元本	金利	
12. 通貨コード		13. 決済種別	
15. 決済日レート		16. 輸出契約締結日	
		14. 特約事項区分	
		17. 事故事由コード	

	契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
18. 決済総額		
19. 既決済総額		
20. 当該決済金額		
21. 損失発生額		

22. 仕向国名		23. 仕向国コード	
24. 支払人名		25. 支払人コード	
26. 支払国名		27. 支払国コード	
28. 保証人(L/C発行銀行等)名		29. 保証人コード	
30. 保証国名		31. 保証国コード	
32. 品名(貨物名)			
33. 決済条件			
34. 保証金等、担保の受領の有無	35. 保証金等の内容		
	36. 保証金等の金額		
37. 損失又は危険発生に至った経緯			

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。

## 限度額設定型貿易保険(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

1. 通知書番号   
2. 通知日 年 月 日

被保険者

住所 氏名  印

限度額設定型貿易保険約款の規定に基づき、下記のとおり通知します。

3. 保険証券番号		4. 事故通番	
5. 決済日		6. 被保険者コード	
8. 輸出契約等番号		9. 輸出契約等通知月	
11. 通貨コード		12. 決済種別	
14. 決済日レート		15. 事故事由コード	
		10. 整理番号	
		13. 特約事項区分	

	契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
16. 決済総額		
17. 既決済総額		
18. 当該決済金額		
19. 損失発生額		

20. 仕向国名		21. 仕向国コード	
22. 支払人名		23. 支払人コード	
24. 支払国名		25. 支払国コード	
26. 保証人(L/C発行銀行等)名		27. 保証人コード	
28. 保証国名		29. 保証国コード	
30. 品名(貨物名)			
31. 決済条件			
32. 保証金等、担保の受領の有無	33. 保証金等の内容		
	34. 保証金等の金額		
35. 損失又は危険発生に至った経緯			

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。

## 別紙様式第10

(新)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード: )

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第13条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

## 記

保 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: )			
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(バイヤーコード: )			
支 払 国	(国コード: )			
仕 向 国	(国コード: )			
輸 出 契 約 等 番 号				
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )			
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	費用負担額
				¥
				¥
				¥
連 絡 先	担当部課名: 担当者名: TEL: 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:			

## 別紙様式第11

(旧)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード: )

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第14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				
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: )			
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(バイヤーコード: )			
支 払 国	(国コード: )			
仕 向 国	(国コード: )			
輸 出 契 約 等 番 号				
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )			
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	費用負担額
				¥
				¥
				¥
連 絡 先	担当部課名: 担当者名: TEL: 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:			

## 別紙様式第11-1

(新)

## 限度額設定型貿易保険(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(輸出者コード: )  
 住所  
 氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第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	
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(ハイヤーコード: )
支 払 国	(国コード: )
仕 向 国	(国コード: )
輸 出 契 約 等 番 号	
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )
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) 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:

## 別紙様式第12-1

(旧)

## 限度額設定型貿易保険(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(輸出者コード: )  
 住所  
 氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第15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	
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(ハイヤーコード: )
支 払 国	(国コード: )
仕 向 国	(国コード: )
輸 出 契 約 等 番 号	
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )
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) 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:

(新)  
**限度額設定型貿易保険(船積後)入金通知書**

独立行政法人日本貿易保険 御中

1. 通知書番号	<input type="text"/>
2. 通知日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

被保険者

住所 氏名 

印

限度額設定型貿易保険約款の規定に基づき、下記のとおり通知します。

3. 保険証券番号	<input type="text"/>	4. 事故通番	<input type="text"/>
5. 決済日	<input type="text"/>	6. 被保険者コード	<input type="text"/>
8. 輸出契約等番号	<input type="text"/>	9. 輸出契約等通知月	<input type="text"/>
11. 入金日	<input type="text"/>	12. 入金事由コード	<input type="text"/>
		7. 通貨コード	<input type="text"/>
		10. 整理番号	<input type="text"/>
		13. 付保終了ステータス	<input type="text"/>

入金額の内訳		未入金額の状況(対外債権ベース)	
14. 入金額(契約元本)	<input type="text"/>	15. 未入金額(契約元本)	<input type="text"/>
16. 入金額(契約金利)	<input type="text"/>	17. 未入金額(契約金利)	<input type="text"/>
18. 入金額(延滞金利)	<input type="text"/>		

19. 仕向国名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
20. 支払国名	<input type="text"/>	21. 支払人名	<input type="text"/>
22. 保証国名	<input type="text"/>	23. 保証人(L/C発行銀行等)名	<input type="text"/>
24. 今後の回収見込等特記事項	<input type="text"/>		

連絡先	担当部課名	<input type="text"/>	
	担当者名	電話番号	<input type="text"/>
	E-mail アドレス	FAX番号	<input type="text"/>

注:用紙のサイズはA4版とします。

(旧)  
**限度額設定型貿易保険(船積後)入金通知書**

独立行政法人日本貿易保険 御中

1. 通知書番号	<input type="text"/>
2. 通知日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

被保険者

住所 氏名 

印

限度額設定型貿易保険約款の規定に基づき、下記のとおり通知します。

3. 保険証券番号	<input type="text"/>	4. 事故通番	<input type="text"/>
5. 決済日	<input type="text"/>	6. 被保険者コード	<input type="text"/>
8. 輸出契約等番号	<input type="text"/>	9. 輸出契約等通知月	<input type="text"/>
11. 入金日	<input type="text"/>	12. 入金事由コード	<input type="text"/>
		7. 通貨コード	<input type="text"/>
		10. 整理番号	<input type="text"/>
		13. 付保終了ステータス	<input type="text"/>

入金額の内訳		未入金額の状況(対外債権ベース)	
14. 入金額(契約元本)	<input type="text"/>	15. 未入金額(契約元本)	<input type="text"/>
16. 入金額(契約金利)	<input type="text"/>	17. 未入金額(契約金利)	<input type="text"/>
18. 入金額(延滞金利)	<input type="text"/>		

19. 仕向国名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
20. 支払国名	<input type="text"/>	21. 支払人名	<input type="text"/>
22. 保証国名	<input type="text"/>	23. 保証人(L/C発行銀行等)名	<input type="text"/>
24. 今後の回収見込等特記事項	<input type="text"/>		

連絡先	担当部課名	<input type="text"/>	
	担当者名	電話番号	<input type="text"/>
	E-mail アドレス	FAX番号	<input type="text"/>

注:用紙のサイズはA4版とします。

## 別紙様式第12

(新)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード: )

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第15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:
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(ハイヤーコード: )
支 払 国	(国コード: )
仕 向 国	(国コード: )
輸 出 契 約 等 番 号	
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )
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) 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:

## 別紙様式第13

(旧)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード: )

住所

氏名

印

限度額設定型貿易保険手続細則第17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:
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(ハイヤーコード: )
支 払 国	(国コード: )
仕 向 国	(国コード: )
輸 出 契 約 等 番 号	
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )
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) 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:



## 限度額設定型貿易保険(船積前)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

1. 請求書番号 2. 請求日 年 月 日請求者(シッパーコード: )住所 氏名  印

下記の金額を限度額設定型貿易保険手続細則第16条第1項の規定に基づき、保険金として請求します。

¥   
上記請求金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

## 損失計算書

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
輸出契約等番号		輸出契約締結日	年 月 日
仕向国(国コード: <input type="text"/> )		保険金支払 限度額(注)	¥ <input type="text"/>
支払国(国コード: <input type="text"/> )		被保険者住所: 氏名: (被保険者コード: <input type="text"/> )	¥ <input type="text"/>
被保険者(注)		事故事由(事故事由コード: <input type="text"/> )	輸出等不能額(1)
事故事由		損失発生通知日	年 月 日
損失発生通知日	年 月 日	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(2)に要した費用	取得し得べき金額(4)に要すべき金額		
(2) ¥ <input type="text"/>	(3) ¥ <input type="text"/>	(4) ¥ <input type="text"/>	(5) ¥ <input type="text"/>
その他控除すべき金額	損失額(1) - [(2) + (4)] - (6)	要した費用等(3) + (5)	
(6) ¥ <input type="text"/>	(7) ¥ <input type="text"/>	(8) ¥ <input type="text"/>	
請求保険金額	¥ <input type="text"/> (7) × 100分の 90 と保険金額のいずれか少ない金額 + (8) × 100分の 90		

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:「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。  
「保険金支払限度額」欄は、証券記載の額を記入して下さい。限度額設定型貿易保険手続細則別表2に記載の提出書類も併せて提出して下さい。  
用紙のサイズはA4版とします。

## 限度額設定型貿易保険(船積前)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

請求者(輸出者コード: )住所   
氏名  印

下記の金額を限度額設定型貿易保険手続細則第18条第1項の規定に基づき、保険金として請求します。

¥   
上記請求金額の計算の内訳は、下記計算書のとおりです。

## 損失計算書

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
輸出契約等番号		輸出契約締結日	年 月 日
仕向国(国コード: <input type="text"/> )		保険金支払 限度額(注)	¥ <input type="text"/>
支払国(国コード: <input type="text"/> )		被保険者住所: 氏名: (注)	¥ <input type="text"/>
被保険者(注)		事故事由(事故事由コード: <input type="text"/> )	輸出等不能額(1)
事故事由		損失発生通知日	年 月 日
損失発生通知日	年 月 日	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(2)に要した費用	取得し得べき金額(4)に要すべき金額		
(2) ¥ <input type="text"/>	(3) ¥ <input type="text"/>	(4) ¥ <input type="text"/>	(5) ¥ <input type="text"/>
その他控除すべき金額	損失額(1) - [(2) + (4)] - (6)	要した費用等(3) + (5)	
(6) ¥ <input type="text"/>	(7) ¥ <input type="text"/>	(8) ¥ <input type="text"/>	
請求保険金額	¥ <input type="text"/> (7) × 100分の 90 と保険金額のいずれか少ない金額 + (8) × 100分の 90		
連絡先	担当部課名:		
	担当者名:		
	TEL:	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:「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。

「保険金支払限度額」欄は、証券記載の額を記入して下さい。

## 限度額設定型貿易保険(船積後)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

1. 請求書番号   
2. 請求日 年 月 日請求者(シッパ-コート: )  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

限度額設定型貿易保険約款の規定に基づき、下記のとおり請求します。

3. 保険証券番号		4. 事故通番	
5. 決済日		6. 輸出契約等番号	7. 輸出契約締結日
8. 保険金支払限度額		9. 付保率	10. 通貨コード
11. 仕向国名		12. 債務国名	13. 換算レート
14. 被保険者 (注)	住所: 氏名: (被保険者コート: )		15. 委任状有無
17. 分割請求番号		18. 重複請求状況	
19. 重複保険		20. 重複保険証券番号	

	契約元本	契約金利
対外債権ベース	22. 未決済額	
	23. 控除額	
	24. 損失額	
付保建値ベース	25. 損失額	
26. 損失防止軽減費用		
27. 保険金請求額		

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:「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。  
「保険金支払限度額」欄は、証券記載の額を記入して下さい。  
限度額設定型貿易保険手続細則別表3に記載の提出書類も併せて提出して下さい。  
用紙のサイズはA4版とします。

## 限度額設定型貿易保険(船積後)保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

1. 請求書番号   
2. 請求日 年 月 日請求者  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

限度額設定型貿易保険約款の規定に基づき、下記のとおり請求します。

3. 保険証券番号		4. 事故通番	
5. 決済日		6. 被保険者コード	7. 分割請求番号
8. 輸出契約等番号		9. 輸出契約等通知月	10. 整理番号
11. 保険金支払限度額		12. 付保率	13. 通貨コード
14. 請求者コード		15. 委任状有無	16. 換算レート
17. 仕向国名		18. 債務国名	19. 事故事由コード
20. 重複請求状況		21. 重複保険	
22. 重複保険証券番号			

	契約元本	契約金利
対外債権ベース	23. 未決済額	
	24. 控除額	
	25. 損失額	
付保建値ベース	26. 損失額	
27. 損失防止軽減費用		
28. 保険金請求額		

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。

**限度額設定型貿易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: \_\_\_\_\_

限度額設定型貿易保険手続細則別表3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。

<b>1. 保険金請求に至る経緯</b>	※ 日本貿易保険チェック欄	<input type="checkbox"/>
<b>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)</b>		<input type="checkbox"/>
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:		<input type="checkbox"/>
<b>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、質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)</b>		<input type="checkbox"/>
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:		<input type="checkbox"/>
<b>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</b>		<input type="checkbox"/>
クレーム: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容:		<input type="checkbox"/>
<b>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</b>		<input type="checkbox"/>
不払い後の船積み: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その理由:		<input type="checkbox"/>
<b>6. 保険契約等の確認</b>		<input type="checkbox"/>
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:		<input type="checkbox"/>
<b>7. 今後の回収の見込み</b>		<input type="checkbox"/>

(注1) 該当箇所について漏れなく記載してください。

(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。)を添付してください。

(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、予めご了承ください。

〈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: \_\_\_\_\_

**限度額設定型貿易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: \_\_\_\_\_

限度額設定型貿易保険手続細則第18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。

<b>1. 保険金請求に至る経緯</b>	※ 日本貿易保険チェック欄	<input type="checkbox"/>
<b>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)</b>		<input type="checkbox"/>
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:		<input type="checkbox"/>
<b>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、質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)</b>		<input type="checkbox"/>
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:		<input type="checkbox"/>
<b>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</b>		<input type="checkbox"/>
クレーム: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その内容:		<input type="checkbox"/>
<b>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</b>		<input type="checkbox"/>
不払い後の船積み: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、その理由:		<input type="checkbox"/>
<b>6. 保険契約等の確認</b>		<input type="checkbox"/>
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:		<input type="checkbox"/>
<b>7. 今後の回収の見込み</b>		<input type="checkbox"/>

(注1) 該当箇所について漏れなく記載してください。

(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、予めご了承ください。

〈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15

(新)

限度額設定型貿易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(輸出者コード: )

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第17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
被保険者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )
支払国	(国コード: )
仕向国	(国コード: )
輸出契約等番号	
輸出契約等締結通知月 及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )
事故確定日	年 月 日
保険金請求額	
備考	(連絡先)

承認証

年 月 日

上記の限度額設定型貿易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16

(旧)

限度額設定型貿易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(輸出者コード: )

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第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
被保険者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )
支払国	(国コード: )
仕向国	(国コード: )
輸出契約等番号	
輸出契約等締結通知月 及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )
事故確定日	年 月 日
保険金請求額	
備考	(連絡先)

承認証

年 月 日

上記の限度額設定型貿易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16

(新)

## 限度額設定型貿易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

限度額設定型貿易保険手続細則第18条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

## 記

## 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) 輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )
(4) 支払国	(国コード: )
(5) 仕向国	(国コード: )
(6) 輸出契約等番号	
(7) 輸出契約等締結通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )
(8) 通貨	(通貨コード: )
(9) 貨物等の内容	
(10) 決済期限 (船積前の場合は事故確定日)	
(11) 事故事由	(事故事由コード: )
(12) 保険金請求日	年 月 日
(13) 保険金受領日及び 保険金受領額	
(14) 損失額 ※対外債権ベース	
(15) 損失額 ※付保建値ベース	
(16) 既回収額	元 本 利 息 合 計
(17) 未回収額	元 本 利 息 合 計
(18) 既支出回収費用	
(19) 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: 輸出契約等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、ご提出頂くことも可能です。

(10)決済期限、(12)保険金請求日、(13)保険金受領日及び保険金受領額

注2: (14)~(17)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。

## 別紙様式第17

(旧)

## 限度額設定型貿易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

限度額設定型貿易保険手続細則第20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) 輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )
(4) 支払国	(国コード: )
(5) 仕向国	(国コード: )
(6) 輸出契約等番号	
(7) 輸出契約等締結通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )
(8) 通貨	(通貨コード: )
(9) 貨物等の内容	
(10) 決済期限 (船積前の場合は事故確定日)	
(11) 事故事由	(事故事由コード: )
(12) 保険金請求日	年 月 日
(13) 保険金受領日及び 保険金受領額	
(14) 損失額 ※対外債権ベース	
(15) 損失額 ※付保建値ベース	
(16) 既回収額	元 本 利 息 合 計
(17) 未回収額	元 本 利 息 合 計
(18) 既支出回収費用	
(19) 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: 輸出契約等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、ご提出頂くことも可能です。

(10)決済期限、(12)保険金請求日、(13)保険金受領日及び保険金受領額

注2: (14)~(17)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。

## 別紙様式第17

(新)

## 限度額設定型貿易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(被保険者コード: )  
住所  
氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第19条第1項の規定に基づき、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) 輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )		
(4) 支払国	(国コード: )		
(5) 仕向国	(国コード: )		
(6) 輸出契約等番号			
(7) 輸出契約等締結通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )		
(8) 通貨	(通貨コード: )		
(9) 貨物等の内容			
(10) 決済期限 (船積前の場合は事故確定日)			
(11) 事故事由	(事故事由コード: )		
(12) 保険金請求日	年 月 日		
(13) 保険金受領日及び 保険金受領額			
(14) 損失額 ※対外債権ベース			
(15) 損失額 ※付保建値ベース			
(16) 既回収額	元本		延滞利息
	利息		
	合計		
(17) 未回収額	元本		延滞利息
	利息		
	合計		
(18) 既支出回収費用			
(19) 前回の履行状況報告日	年 月 日		
(20) 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ください。)

## 3. 今後の回収見込み

注1: 輸出契約等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。  
(10)決済期限、(12)保険金請求日、(13)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: (14)~(17)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。

## 別紙様式第18

(旧)

## 限度額設定型貿易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(被保険者コード: )  
住所  
氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第21条第1項の規定に基づき、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) 輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )		
(4) 支払国	(国コード: )		
(5) 仕向国	(国コード: )		
(6) 輸出契約等番号			
(7) 輸出契約等締結通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )		
(8) 通貨	(通貨コード: )		
(9) 貨物等の内容			
(10) 決済期限 (船積前の場合は事故確定日)			
(11) 事故事由	(事故事由コード: )		
(12) 保険金請求日	年 月 日		
(13) 保険金受領日及び 保険金受領額			
(14) 損失額 ※対外債権ベース			
(15) 損失額 ※付保建値ベース			
(16) 既回収額	元本		延滞利息
	利息		
	合計		
(17) 未回収額	元本		延滞利息
	利息		
	合計		
(18) 既支出回収費用			
(19) 前回の履行状況報告日	年 月 日		
(20) 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ください。)

## 3. 今後の回収見込み

注1: 輸出契約等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。  
(10)決済期限、(12)保険金請求日、(13)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: (14)~(17)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。

## 限度額設定型貿易保険(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

限度額設定型貿易保険手続細則第20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	(通貨コード: )
第6条の損失額	(2) ¥	貨物の評価額	(3)
債務者	(ハイヤ-コード: )	債務国	(国コード: )
輸出契約等番号	年 月通知分		
輸出契約等締結通知月及び整理番号	整理番号( )		
輸出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	回収納付額	$[(4)-(3)-(5)] \times (1) / (2)$
(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	$[(8)-(9)] \times (1) / (2)$
(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: TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____		

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32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。

## 限度額設定型貿易保険(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

限度額設定型貿易保険手続細則第22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	(通貨コード: )
第6条の損失額	(2) ¥	貨物の評価額	(3)
債務者	(ハイヤ-コード: )	債務国	(国コード: )
輸出契約等番号	年 月通知分		
輸出契約等締結通知月及び整理番号	整理番号( )		
輸出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	回収納付額	$[(4)-(3)-(5)] \times (1) / (2)$
(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	$[(8)-(9)] \times (1) / (2)$
(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: TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____		

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32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。

## 限度額設定型貿易保険(船積後)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

限度額設定型貿易保険手続細則第20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		決済(償還)期限	年 月 日
事故通番		回収日	年 月 日
保険契約締結日	年 月 日	事故事由	
保険金受領日	年 月 日	(事件事由コード: )	
保険金受領額 (建値換算支払額)	(1)	表示通貨	(通貨コード: )
第6条の損失額 (建値ベース)	(2)	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: )
輸出契約等番号	年 月通知分		
輸出契約等締結通知月 及び整理番号	整理番号( )		
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	回収費用	回収納付額 [(7)-(8)] × (1) / (2) - (3)
(7)	有・無	(8)	(9)
本通知の遅れによる違約金		最終回収金納付額 (9) + (10)	
(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	担当部課名:	FAX:	E-mail:
	担当者名:		
	TEL:		

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。)

## 限度額設定型貿易保険(船積後)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

限度額設定型貿易保険手続細則第22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		決済(償還)期限	年 月 日
事故通番		回収日	年 月 日
保険契約締結日	年 月 日	事故事由	
保険金受領日	年 月 日	(事件事由コード: )	
保険金受領額 (建値換算支払額)	(1)	表示通貨	(通貨コード: )
第6条の損失額 (建値ベース)	(2)	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: )
輸出契約等番号	年 月通知分		
輸出契約等締結通知月 及び整理番号	整理番号( )		
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	回収費用	回収納付額 [(7)-(8)] × (1) / (2) - (3)
(7)	有・無	(8)	(9)
本通知の遅れによる違約金		最終回収金納付額 (9) + (10)	
(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	担当部課名:	FAX:	E-mail:
	担当者名:		
	TEL:		

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。)



## 別紙様式第19

(新)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード):

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第21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				
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: )			
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(バイヤーコード: )			
支 払 国	(国コード: )			
仕 向 国	(国コード: )			
輸 出 契 約 等 番 号				
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )			
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 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	担当部課名: 担当者名: TEL: 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:			

## 別紙様式第20

(旧)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード):

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第23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				
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: )			
輸 出 契 約 等 の 相 手 方	(バイヤーコード: )			
支 払 国	(国コード: )			
仕 向 国	(国コード: )			
輸 出 契 約 等 番 号				
輸 出 契 約 等 締 結 通 知 月 及 び 整 理 番 号	年 月通知分 整理番号( )			
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 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	担当部課名: 担当者名: TEL: 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:			

## 別紙様式第20

(新)

## 限度額設定型貿易保険権利行使等委任状(サービサー回収用)

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、限度額設定型貿易保険約款(以下「約款」という。))第30条第3項及び限度額設定型貿易保険手続細則第22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の回収に係る権利行使等を委任し(以下「権利行使等の委任」という。)、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)

- 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)

- (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)

- 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)

- 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

$$\frac{(\text{回収金額} - A)}{\text{—}} \times \left[ 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right]$$

(2) 約款第3条第2号又は第3号のてん補危険の場合

$$\frac{(\text{回収金額} - A)}{\text{—}} \times \left[ 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right] + B$$

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6条の損失額に決済期限の翌日から保険金支払日(回収が保険金を支払っ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6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6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

(被保険者の直接受領)

- 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)

- 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保険に付与する。

(権利行使等の委任の解除)

- (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に係る金額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29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、回収金の有無にかか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29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)

- (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)

- (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「建値換算支払額」を用いる。

(注2)

同算式中、約款第6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21

(旧)

## 限度額設定型貿易保険権利行使等委任状(サービサー回収用)

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、限度額設定型貿易保険約款(以下「約款」という。))第30条第3項及び限度額設定型貿易保険手続細則第24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の回収に係る権利行使等を委任し(以下「権利行使等の委任」という。)、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)

- 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)

- (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)

- 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)

- 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

$$\frac{(\text{回収金額} - A)}{\text{—}} \times \left[ 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right]$$

(2) 約款第3条第2号又は第3号のてん補危険の場合

$$\frac{(\text{回収金額} - A)}{\text{—}} \times \left[ 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right] + B$$

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6条の損失額に決済期限の翌日から保険金支払日(回収が保険金を支払っ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6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6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

(被保険者の直接受領)

- 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)

- 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保険に付与する。

(権利行使等の委任の解除)

- (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に係る金額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29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、回収金の有無にかか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29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)

- (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)

- (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「建値換算支払額」を用いる。

(注2)

同算式中、約款第6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)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード):

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、限度額設定型貿易保険約款(以下「約款」という。)第29条第4項又は第30条第3項及び限度額設定型貿易保険手続細則第22条第3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)

- 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)

- 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

$$(\text{回収金額} - A) \times \left( 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right)$$

(2) 約款第3条第2号又は第3号のてん補危険

$$(\text{回収金額} - A) \times \left( 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right) + B$$

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6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6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6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)

- 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保険に付与する。

(回収に係る権利行使の復委任)

- 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)

- (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29条第4項又は第30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。
- 上記(1)の場合、被保険者は、約款第29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)

- (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。
- 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「建値換算支払額」を用いる。

(注2)

同算式中、第6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。)

・「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)

## 限度額設定型貿易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(輸出者コード):

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、限度額設定型貿易保険約款(以下「約款」という。)第29条第4項又は第30条第3項及び限度額設定型貿易保険手続細則第24条第3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)

- 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)

- 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

$$(\text{回収金額} - A) \times \left( 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right)$$

(2) 約款第3条第2号又は第3号のてん補危険

$$(\text{回収金額} - A) \times \left( 1 - \frac{\text{支払保険金額}}{\text{約款第6条の損失額}} \right) + B$$

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6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6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6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)

- 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保険に付与する。

(回収に係る権利行使の復委任)

- 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)

- (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29条第4項又は第30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。
- 上記(1)の場合、被保険者は、約款第29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)

- (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。
- 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「建値換算支払額」を用いる。

(注2)

同算式中、第6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。)

・「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22

(新)

「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、限度額設定型貿易保険手続細則第22条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

(証券番号)

[Empty box for certificate number]

(理由)

[Empty box for reasons]

以上

認定証

年 月 日

限度額設定型貿易保険約款第30条第3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

別紙様式第23

(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、限度額設定型貿易保険手続細則第24条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

(証券番号)

[Empty box for certificate number]

(理由)

[Empty box for reasons]

以上

認定証

年 月 日

限度額設定型貿易保険約款第30条第3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

## 別紙様式第23

(新)

## 限度額設定型貿易保険回収納付金返還請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(輸出者コード: )

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第23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: )
輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )		
支払国	(国コード: )		
仕向国	(国コード: )		
輸出契約等番号			
輸出契約等締結通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )		
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: TEL: 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:		

## 別紙様式第24

(旧)

## 限度額設定型貿易保険回収納付金返還請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(輸出者コード: )

住所

氏名 印

限度額設定型貿易保険手続細則第25条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

## 記

保険証券番号		事故通番	
決済期限	年 月 日	通貨	(通貨コード: )
輸出契約等の相手方	(ハイヤーコード: )		
支払国	(国コード: )		
仕向国	(国コード: )		
輸出契約等番号			
輸出契約等締結通知月及び整理番号	年 月通知分 整理番号( )		
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: TEL: 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:		