

(新) 貿易一般保険申込書

(2年未満案件) (輸出契約/仲介貿易契約)

年 月 日

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並びに※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険(個別)手続細則第2条の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。
本件の貿易一般保険を申し込むに当たっては、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法(平成5年法律第47号)に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。
また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

保険契約者

住所

氏名 印

被保険者

住所

氏名 印

保険金受取人

住所

氏名 印

※内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

Table with columns for Party Name, Address, Payer Name, Payer Address, Bank Name, and Branch. Includes fields for contract type (Export/Commission), contract date, and HS code.

Table for contract details including contract type (Export/Commission), contract date, and HS code.

Table for payment method (決済方法).

Table for insurance details including cargo value, insurance type (Marine/Trade Credit), and terms.

Table for other insurance information including presence of other insurance, export combination, and contact details.

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

仲介貿易 仲介貿易契約の相手方と買契約の相手方との支配関係の有無 有・無

仲介貿易の買契約の相手方の氏名: 住所:

その他

(旧) 貿易一般保険申込書

(2年未満案件) (輸出契約/仲介貿易契約)

年 月 日

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並びに※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険(個別)手続細則第2条の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。
本件の貿易一般保険を申し込むに当たっては、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法(平成5年法律第47号)に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。
また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと、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。

保険契約者

住所

氏名 印

被保険者

住所

氏名 印

保険金受取人

住所

氏名 印

※内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

Table with columns for Party Name, Address, Payer Name, Payer Address, Bank Name, and Branch. Includes fields for contract type (Export/Commission), contract date, and HS code.

Table for contract details including contract type (Export/Commission), contract date, and HS code.

Table for payment method (決済方法).

Table for insurance details including cargo value, insurance type (Marine/Trade Credit), and terms.

Table for other insurance information including presence of other insurance, export combination, and contact details.

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

仲介貿易 仲介貿易契約の相手方と買契約の相手方との支配関係の有無 有・無

仲介貿易の買契約の相手方の氏名: 住所:

その他

(新) 貿易一般保険申込書 (2年以上案件) (輸出契約/仲介貿易契約)

年 月 日

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並びに※ 年月日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険(個別)手続細則第2条の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。
本件の貿易一般保険を申し込むに当たっては、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法(平成5年法律第47号)に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。
また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

申込人

住所
氏名 印

被保険者

住所
氏名 印

保険金受取人

住所
氏名 印

※内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

Table with columns for shipping contract details, payment terms, and insurance information. Includes fields for contract parties, dates, and amounts.

(旧) 貿易一般保険申込書 (2年以上案件) (輸出契約/仲介貿易契約)

年 月 日

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並びに※ 年月日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険(個別)手続細則第2条の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。

申込人

住所
氏名 印

被保険者

住所
氏名 印

保険金受取人

住所
氏名 印

※内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

Table with columns for shipping contract details, payment terms, and insurance information. Includes fields for contract parties, dates, and amounts.

(新)
貿易一般保険申込書
(技術提供契約)

年 月 日

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並びに※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険(個別)手続細則第2条又は知的財産権等のライセンス契約に係る貿易一般保険の取扱い(個別保険)についての規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。

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

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

申込人

住所 _____

氏名 _____ 印

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

保険金受取人

住所 _____

氏名 _____ 印

※内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

技 術 提 供 契 約	契 約 の 相 手	契約者の氏名及び住所					提供先国又は地域 (国コード: _____)
		支払人の氏名及び住所					支払国 (国コード: _____)
		保証人					保証国 (国コード: _____)
	方 等	契約成立日	年 月 日	船積時期	年 月 日から 年 月 日まで	技術提供 時期	年 月 日から 年 月 日まで
		契約発効日	年 月 日	MS時期	年 月 日	MS時期	年 月 日
	技術の提供の内容及び貨物の名称、型又は銘柄及び数量		受渡の条件	決 済 方 法 ・ 決 済 時 期			
				決済方法 (金利 年 %) 決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日			
	契 約 金 額		船積前対象額(FOB価額)	提 供 後 対 象 額			
	元本			元本			
	金利			金利			
合計			合計				
支出費用付保		有・無 別表2記載のとおり。		支払保証			
知的財産権等付保		有・無 保険金支払限度額					
相談番号		コ ー ド 番 号	格 付				
	年 月 日	バイヤー					
		支払人					
換算率		保証人					
他の保険契約	有・無(有の場合 保険契約の名称 _____)						
保険料支払方法	一括払・分割払(第2回支払日 年 月 日)						
その他	契約番号: _____ 保険料請求先: _____ 保険対象額及び保険期間の関係:別表1記載とおり。						
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						
連絡先	社名・担当部課名	担当者名	電話番号				

(旧)
貿易一般保険申込書
(技術提供契約)

年 月 日

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並びに※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険(個別)手続細則第2条又は知的財産権等のライセンス契約に係る貿易一般保険の取扱い(個別保険)についての規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。

申込人

住所 _____

氏名 _____ 印

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

保険金受取人

住所 _____

氏名 _____ 印

※内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

技 術 提 供 契 約	契 約 の 相 手	契約者の氏名及び住所					提供先国又は地域 (国コード: _____)
		支払人の氏名及び住所					支払国 (国コード: _____)
		保証人					保証国 (国コード: _____)
	方 等	契約成立日	年 月 日	船積時期	年 月 日から 年 月 日まで	技術提供 時期	年 月 日から 年 月 日まで
		契約発効日	年 月 日	MS時期	年 月 日	MS時期	年 月 日
	技術の提供の内容及び貨物の名称、型又は銘柄及び数量		受渡の条件	決 済 方 法 ・ 決 済 時 期			
				決済方法 (金利 年 %) 決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日			
	契 約 金 額		船積前対象額(FOB価額)	提 供 後 対 象 額			
	元本			元本			
	金利			金利			
合計			合計				
支出費用付保		有・無 別表2記載のとおり。		支払保証			
知的財産権等付保		有・無 保険金支払限度額					
相談番号		コ ー ド 番 号	格 付				
	年 月 日	バイヤー					
		支払人					
換算率		保証人					
他の保険契約	有・無(有の場合 保険契約の名称 _____)						
保険料支払方法	一括払・分割払(第2回支払日 年 月 日)						
その他	契約番号: _____ 保険料請求先: _____ 保険対象額及び保険期間の関係:別表1記載とおり。						
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						
連絡先	社名・担当部課名	担当者名	電話番号				

貿易一般保険(変更・訂正)承認申請書

(技術提供契約)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

技術提供契約を次のとおり変更しましたので貿易一般保険
(個別) 手続細則第3条第1項の規定に基づき、申請します。

保険証券	
保険契約	年 月 日

技術提供契約を次のとおり変更したいので貿易一般保険(個別)
手続細則第3条第2項の規定に基づき、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いので申し込みます。

申込人
住所
氏名 印

被保険者
住所
氏名 印

提供先国又は地域	支払国	保証国	変更の生じた日	
	(新)		(旧)	
変更事項	既納付保険料:			
保険期間	船積前 (最終船積日)	船積後 (決済期日)	船積前 (最終船積日)	船積後 (決済期日)
	年月日から 年月日まで	年月日から 年月日まで	年月日から 年月日まで	年月日から 年月日まで
船積前対象額 (FOB価格)			船積前対象額 (FOB価格)	
提供後対象額			提供後対象額	
変更事由				
考備	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:			

別表

枝番号	確認対価の内容 (本邦貨物、仲介貨物、現地 調達貨物、提付費、保守 費、訓練費等)	保険対象額			保険期間				備考
					船積期日 又は 対価の確認日		決済期日		
		通 貨	旧	新	旧	新	旧	新	

(注)1. 枝番号

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

2. 保険対象額

- 技術提供契約等の契約書で定められている決済通貨で記入して下さい。

貿易一般保険(変更・訂正)承認申請書

(技術提供契約)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

技術提供契約を次のとおり変更しましたので貿易一般保険
(個別) 手続細則第3条第1項の規定に基づき、申請します。

保険証券	
保険契約	年 月 日

技術提供契約を次のとおり変更したいので貿易一般保険(個別)
手続細則第3条第2項の規定に基づき、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いので申し込みます。

申込人
住所
氏名 印

被保険者
住所
氏名 印

提供先国又は地域	支払国	保証国	変更の生じた日	
	(新)		(旧)	
変更事項	既納付保険料:			
保険期間	船積前 (最終船積日)	船積後 (決済期日)	船積前 (最終船積日)	船積後 (決済期日)
	年月日から 年月日まで	年月日から 年月日まで	年月日から 年月日まで	年月日から 年月日まで
船積前対象額 (FOB価格)			船積前対象額 (FOB価格)	
提供後対象額			提供後対象額	
変更事由				
考備	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:			

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(個別)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	年 月 日
5. 個別包括区分	
6. 船積予定日	年 月 日
7. 事故事由コード	
8. 事故発生日	年 月 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	担当部課名		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。

貿易一般保険(船積前)損失発生通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名 印

貿易一般保険(個別)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

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	(バイヤーコード:) (国コード:)
支払人	(バイヤーコード:) (国コード:)
保証人	(バイヤーコード:) (国コード:)
船積予定日	年 月 日
事故発生日	年 月 日
保険事故該当数量	
保険事故該当金額(建値)	
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。)	
(事故事由コード:)	
備考	(連絡先)