

貿易一般保険(船積前)損失発生通知書

1. 通知書番号

2. 通知日

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

被保険者コード

貿易一般保険包括保険(鋼材・化学品)手続細則第10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		5. 個別包括区分		6. 船積予定日	
4. 保険契約締結日		8. 事故発生日		9. 事故通番	
7. 事故事由コード		11. 支払保証コード			
10. 通貨コード					

		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

貿易一般保険包括保険(鋼材・化学品)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
品名	
数量	
契約の相手方	仕向国 (ハイヤーコード:) (国コード:)
支払人	支払国 (ハイヤーコード:) (国コード:)
保証人	保証国 (ハイヤーコード:) (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)