

簡易通知型包括保険契約締結申込書

独立行政法人日本貿易保険 御中

簡易通知型包括保険に関し貴殿が定めたすべての規定に同意し、簡易通知型包括保険手続細則第1条の規定に基づき、下記の記載事項により簡易通知型包括保険契約の締結を申し込みます。

本件の申込みに当たり、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。

年 月 日

住所 申込者 代表者氏名	住所 被保険者 代表者氏名
_____ 印	_____ 印
担当部署 担当者名 連絡先	担当部署 担当者名 連絡先

記

1 保険契約者の保険契約対象単位及び部門名の登録
 保険契約の対象【保険契約者単位 又は 部門単位】
 [注1]希望する対象単位を○で囲んで下さい。部門単位を○で囲んだ場合は、下記の別添1～2(任意様式)を提出下さい。
 ①申込者組織図(別添1)
 ②当該部門を一表にまとめた書類(別添2)

2 付保対象輸出契約等及びてん補危険の範囲等
 イ 仲介貿易契約【含む 又は 含まない】
 [注2]法第2条第12項に規定する仲介貿易契約(いわゆる100%仲介貿易契約)を付保対象としたい場合は、「含む」を○で囲んで下さい。
 ロ 子会社等向け契約【①全て含む 又は ②全て含まない 又は ③一部含まない】
 [注3]①子会社等向け契約の全てを付保対象としたい場合は、「全て含む」を○で囲んで下さい。
 ②子会社等向け契約の全てを付保対象外としたい場合は、「全て含まない」を○で囲んで下さい。
 ③子会社等向け契約の一部を付保対象外としたい場合は、「一部含まない」を○で囲んだ上で、下記の<付保対象外とする国カテゴリー表>の空欄にA～Hのアルファベットを記入して下さい。
 <付保対象外とする国カテゴリー表>
 仕向国:[]カテゴリー以上 支払国(保証国がある場合は保証国):[]カテゴリー以上

ハ 船積前危険に係るてん補危険【希望する 又は 希望しない】
 [注4]約款第11条第1号に規定するてん補危険のてん補を希望される場合は、「希望する」を○で囲んで下さい。

ニ 増加費用に係るてん補危険【希望する 又は 希望しない】
 [注5]約款第11条第3号に規定するてん補危険のてん補を希望される場合は、「希望する」を○で囲んで下さい。

ホ 計上締め日の適用【設定する 又は 設定しない】:毎月[]日
 [注6]約款第3条5号に規定する計上締め日の適用を設定したい場合は、「設定する」を○で囲み、設定する計上日を記入の上、下記の別添3(任意様式)を提出下さい。
 ①「計上締め日」を証する書類(社内規程等)(別添3)

ヘ 少額バイヤーとの輸出契約等【除外する 又は 除外しない】:[]円以下
 [注7]運用規程第3条に規定する少額バイヤーとの輸出契約等を除外したい場合は、「除外する」を○で囲み、少額バイヤーの基準額を記入の上、下記の別添4(任意様式)を提出下さい。
 ①保険契約締結予定日の原則として17月前から1年間のバイヤー毎の取引実績額を証する書類(別添4)

<備考>

[注8] 簡易通知型包括保険運用規程(平成22年7月1日 10-制度-00024)第4条の規定に従い、上記2イ、ロ、ハ、ニ、ホ及びヘを部門ごとに選択する場合は、部門ごとにまとめた書類(別添5(任意様式))を提出して下さい。

[注9] 新規に保険契約の締結を申し込み場合は、別紙の貿易取引状況報告書(任意のフォームでも可)及びその他日本貿易保険から求められた書類を添付して下さい。

簡易通知型包括保険契約締結申込書

独立行政法人日本貿易保険 御中

簡易通知型包括保険に関し貴殿が定めたすべての規定に同意し、簡易通知型包括保険手続細則第1条の規定に基づき、下記の記載事項により簡易通知型包括保険契約の締結を申し込みます。

本件の申込みに当たり、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。

年 月 日

住所 申込者 代表者氏名	住所 被保険者 代表者氏名
_____ 印	_____ 印
担当部署 担当者名 連絡先	担当部署 担当者名 連絡先

記

1 保険契約者の保険契約対象単位及び部門名の登録
 保険契約の対象【保険契約者単位 又は 部門単位】
 [注1]希望する対象単位を○で囲んで下さい。部門単位を○で囲んだ場合は、下記の別添1～2(任意様式)を提出下さい。
 ①申込者組織図(別添1)
 ②当該部門を一表にまとめた書類(別添2)

2 付保対象輸出契約等及びてん補危険の範囲等
 イ 仲介貿易契約【含む 又は 含まない】
 [注2]法第2条第12項に規定する仲介貿易契約(いわゆる100%仲介貿易契約)を付保対象としたい場合は、「含む」を○で囲んで下さい。
 ロ 子会社等向け契約【①全て含む 又は ②全て含まない 又は ③一部含まない】
 [注3]①子会社等向け契約の全てを付保対象としたい場合は、「全て含む」を○で囲んで下さい。
 ②子会社等向け契約の全てを付保対象外としたい場合は、「全て含まない」を○で囲んで下さい。
 ③子会社等向け契約の一部を付保対象外としたい場合は、「一部含まない」を○で囲んだ上で、下記の<付保対象外とする国カテゴリー表>の空欄にA～Hのアルファベットを記入して下さい。
 <付保対象外とする国カテゴリー表>
 仕向国:[]カテゴリー以上 支払国(保証国がある場合は保証国):[]カテゴリー以上

ハ 船積前危険に係るてん補危険【希望する 又は 希望しない】
 [注4]約款第11条第1号に規定するてん補危険のてん補を希望される場合は、「希望する」を○で囲んで下さい。

ニ 増加費用に係るてん補危険【希望する 又は 希望しない】
 [注5]約款第11条第3号に規定するてん補危険のてん補を希望される場合は、「希望する」を○で囲んで下さい。

ホ 計上締め日の適用【設定する 又は 設定しない】:毎月[]日
 [注6]約款第3条5号に規定する計上締め日の適用を設定したい場合は、「設定する」を○で囲み、設定する計上日を記入の上、下記の別添3(任意様式)を提出下さい。
 ①「計上締め日」を証する書類(社内規程等)(別添3)

ヘ 少額バイヤーとの輸出契約等【除外する 又は 除外しない】:[]円以下
 [注7]運用規程第3条に規定する少額バイヤーとの輸出契約等を除外したい場合は、「除外する」を○で囲み、少額バイヤーの基準額を記入の上、下記の別添4(任意様式)を提出下さい。
 ①保険契約締結予定日の原則として17月前から1年間のバイヤー毎の取引実績額を証する書類(別添4)

<備考>

[注8] 簡易通知型包括保険運用規程(平成●年●月●日 ●●-制度-●●●●)第4条の規定に従い、上記2イ、ロ、ハ、ニ、ホ及びヘを部門ごとに選択する場合は、部門ごとにまとめた書類(別添5(任意様式))を提出して下さい。

[注9] 新規に保険契約の締結を申し込み場合は、別紙の貿易取引状況報告書(任意のフォームでも可)及びその他日本貿易保険から求められた書類を添付して下さい。

簡易通知型包括保険(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

被保険者(シッパーコード:)

住所

氏名 印

簡易通知型包括保険手続細則第14条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

3. 包括契約管理番号		4. 証券番号	
5. 輸出契約等番号		6. 輸出契約等締結日	
8. 事故事由コード		9. 事故発生日	
11. 通貨コード		12. 支払保証コード	
		7. 船積予定日	
		10. 事故通番	
		13. 保険契約締結日	

		金額(建値 FOB価格)	数量
14. 枝番	15. 未船積		
	16. うち事故該当		
	17. 既船積		
	18. 合計 (15+17)		
14. 枝番	15. 未船積		
	16. うち事故該当		
	17. 既船積		
	18. 合計 (15+17)		

	名称	コード
19. 輸出契約等の相手方		
20. 輸出契約等の相手国		
21. 仕向国		
22. 支払人		
23. 支払国		
24. 保証人(L/C発行銀行等)		
25. 保証国名		
26. 品物(貨物名)		
27. 決済条件		
28. 保証金等、担保の受領の有無	29. 保証金等の内容	
	30. 保証金等の金額	
31. 事故発生に至った経緯		

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。

簡易通知型包括保険(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(シッパーコード:)

住所

氏名 印

簡易通知型包括保険手続細則第14条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

包括契約管理番号	
保険契約締結(更改)日	年 月 日
証券番号	
輸出契約等番号	
輸出契約等締結日	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	担当部課名		
	担当者名	電話番号	
	E-mail アドレス	FAX番号	