

(新)

別紙様式第1-2

簡易通知型包括保険更改申請書

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の更改を申し込みます。
本件の申請に当たり、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認します。

年 月 日

住所 申込者 代表者氏名 担当部署 担当者
住所 被保険者 代表者氏名 担当部署 担当者

記

保険契約条件(保険契約者の契約対象範囲、付保対象輸出契約等及びてん補危険の範囲、主な取扱貨物)
【前年度と同内容とする 又は 前年度から内容を変更する】
[注1]希望する対象単位を○で囲んで下さい。「前年度から内容を変更する」を○で囲んだ場合は、変更する内容につき、以下に記載してください。

記

Table with 3 columns: 契約の変更内容, 新, 旧. Row 1: 保険契約者の契約対象単位. Row 2: 付保対象輸出契約等及びてん補危険の範囲. Row 3: 主な取扱貨物(品目・品名並びにHSコード6桁)

注:変更する項目のみ記入して下さい。

(旧)

別紙様式第1-2

簡易通知型包括保険更改申請書

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の更改を申し込みます。
本件の申請に当たり、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認します。

年 月 日

住所 申込者 代表者氏名 担当部署 担当者
住所 被保険者 代表者氏名 担当部署 担当者

記

保険契約条件(保険契約者の契約対象範囲、付保対象輸出契約等及びてん補危険の範囲、主な取扱貨物)
【前年度と同内容とする 又は 前年度から内容を変更する】
[注1]希望する対象単位を○で囲んで下さい。「前年度から内容を変更する」を○で囲んだ場合は、変更する内容につき、以下に記載してください。

記

Table with 3 columns: 契約の変更内容, 新, 旧. Row 1: 保険契約者の契約対象単位. Row 2: 付保対象輸出契約等及びてん補危険の範囲. Row 3: 主な取扱貨物(品目・品名並びにHSコード6桁)

注:変更する項目のみ記入して下さい。