貿易一般保険包括保険(機械設備)申込依頼書

年　　月　　日
日本機械輸出組合御中

(住所)
(会社名)
(担当部課)
(責任者氏名)
(担当者氏名)
Tel:
Mail:

下記の通り貿易一般保険包括保険(機械設備)対象契約を締結したので、申込依頼を致します。

被保険者			保険金受取人				
契約の相手方等	契約者の氏名及び住所	(バイヤーコード)	(格付)	仕向国	契約締結日	契約発効日	
					船積期日		
				国コード	年　月　日から		
					年　月　日まで		
	代金等支払人の氏名及び住所	(バイヤーコード)	(格付)	支払国	完成納期		
					年　月　日		
				国コード	内諾番号及び内諾年月日		
					番号: (　　年　月　日)		
	保証人	(バイヤーコード)	(格付)	保証国	部門コード		
				国コード	他の貿易保険の名称		

品名・型名又は銘柄及び数量	受渡条件	価額
		(契約金額)
	契約番号	
		(FOB価額)
設備コード又はHSコード	リファレンス番号	

保険料支払方法(2年以上案件等の場合)	一括払　・　分割払　(第2回支払日　　年　　月　　日)					
EF格バイヤー船後信用危険てん補(オプション)	有　・　無　(個別保証枠確認管理番号　　－　　)					
希望オプション	外貨建対応　・　船後非常危険付保率100%　・　その他(　　)　・　無					
プラント等増加費用特約	付保率(上限:10%)	%	対象工事開始予定日	年　月　日	対象工事終了予定日	年　月　日

代金の決済時期及び決済方法

決済時期　　～　　年　　月　　日	(金利　年　　%)
決済方法	

契約金額の内訳		代金(対価)の額	左欄のうち船積後保険の対象額	製造業者の名称及び住所
	元本			
	金利			
	計			

【2022年4月版】