APPLICATION FOR MARINE CARGO INSURANCE（外航貨物海上保険申込書）

To CHUOH MARINE AND FIRE INSURANCE CO., LTD.

Please fill in within the heavy line frames.（太枠内のみご記入下さい。）

営業店	契約者	部門	計上年月	☐ 確定 ☐ 予定

Policy No.

Provisional No.（予定保険証券番号）

Assured (s), etc.（被保険者）

Open Policy (Contract) No.（包括予定保険証券(特約書)番号）

Claim, if any payalbe at/in（保険金支払地）

☐Japan(日本) ☐Destination(仕向地) ☐その他(　　)

Claim Agent

Invoice No.（送り状番号）

Conditions（保険条件）

☐ALL RISKS ☐W.A. ☐F.P.A. ☐I.C.C. (A) ☐I.C.C. (B) ☐I.C.C. (C)

Documents Required（必要書類）

☐Policy（証券） ☐Certificate（承認状）

Original(本紙) Copy(写)

☐ Debit Notes(保険料請求書)

Original Copies

Local Vessel or Conveyance（接続輸送用具）

From (interior port or place of loading)（奥地仕出港(地)）

Ship or Vessel（積載船名）or Aircraft

From（積込港(地)）

Sailing on or about（出航年月日）

Month(月) Date(日) Year(西暦)

To/Transhipped at（荷降港(地)または積替港(地)）

Thence to（最終仕向港(地)）

Subject-matter Insured（対象貨物）

Marks（記号）	No. & Kind of Packages（貨物の個数と荷姿）	Descriptions Goods（貨物の明細）	Quantity（数量）

Amount Issured（保険金額）建値		Cargo % of CIF Value	Duty % of CIF Value
☐ FOB	Invoice Amount		
	Freight		
☐ CFR ☐ CIF	Invoice Amount		
実額 Amount	Cargo		
	Duty		

Section No.		Rate%	Premium(外貨)	Premium(円貨)	AP
Care of	Cargo	M			
		W			
		T G			
			N		
Remarks	Duty. etc.	M			
		W			
		T G			
			N		

Space for Company Use

Dated（申込日）

SIGNATURE OF APPLICANT

重要事項説明書受領印・署名、個人情報取扱同意印・署名 兼用

本フォーム例は輸出者・輸入者が記入する欄にフォーカスしており、保険会社記入欄については一部省略しています。