

日本船主責任相互保険組合

保険契約申込書

昭和25年10月2日設立認可

日本船主責任相互保険組合 殿

下記の通り保険契約の申込を致します。

※印の箇所は全てご記入ください。

※ 申込日 年 月 日

組合員明細

※ 組合員の資格に関する事項	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 裸用船者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
ふりがな			
※ 氏名、名称又は商号	(英語表記:)		
※ 代表者氏名	(印)	※ 代表者役職	
ふりがな			
※ 住所	〒		
	代表電話番号 ()		-
担当部署	電話番号 ()		-
	FAX番号 ()		-
メールアドレス	@		
事務代行者名称			
事務代行者担当者	電話番号 ()		-
	FAX番号 ()		-

※ 船舶明細

船名	(英語表記:)		
建造年月	年 月	総トン数	
船種	積荷		
船級又は資格	船籍港		
船舶番号	信号符字		
航行資格	<input type="checkbox"/> 平水 <input type="checkbox"/> 沿海 <input type="checkbox"/> 近海 <input type="checkbox"/> 遠洋	IMO No.	
船舶保険者	船舶保険付保条件	特約第	種

船舶所有者			
造船所名称	乗組員人数		
乗組員雇用者名			

保険契約明細

※ 保険期間	年 月 日 ~ 年 2 月 20 日		
※ 保険金額	億円	※ 保険料率	<input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙
保険料	円	※ 保険料支払方法	年 回払
備考欄			

添付書類 所有船の場合 : 船舶国籍証書(写)又は登録事項証明書、船舶保険証券(写)
賃借船の場合 : 裸用船契約書(写)又は信託(リース)契約書(写)、船舶保険証券(写)
事務代行者のある場合 : 委任状、事務代行届

捨印