

(株)自動車部品会館 窓口 行

年 月 日

3月10日(木)までにご提出ください

ijijima@japia.or.jp

(TEL 03-5422-6351)

団体海外PL保険「保険料見積依頼書兼告知書」

貴社名
ご住所
ご記入者 (所属, 役職, 担当者名, e-mail, TEL, FAX)

下記の質問に従って売上高をご記入ください。

- Q1. 対象製品の一部または全部が間接輸出されますか?
Q2. 「Q1」で「はい」を選択された場合、完成品の仕向地を把握することが可能ですか?
Q3. 「Q2」で「いいえ」を選択された場合、対象製品が間接輸出される「輸出売上高」を把握することができますか?

対象製品 ※複数製品ある場合は製品区分毎にご記入ください。 ※製品数が多く記入しきれない場合は本紙をコピーしてご使用ください。

Table with 3 columns: 製品種類名, 製品区分, 対象外納入先. Includes sections 1 and 2 for product details and sales figures.

※本日時点(申告する時点)の直近会計年度(1年間)の実績値をご記入ください。対象製品を新規輸出する場合は、本日時点(申告する時点)の今後1年間(予定保険期間終了日の直近会計年度末までの1年間)の見込値をご記入ください。

●保険料算出希望加入タイプ(複数希望可能)

Table with 7 columns: 基本契約, Aタイプ, Bタイプ, Cタイプ, オプション, 追加被保険者を設定する, 求償権放棄を設定する. Includes 適用地域.

※上記輸出売上高欄の数値は、お客さま内部資料と一致した数値をご記入願います。

●リスク実態に関して以下の告知内容に回答してください。

Table with 2 columns: 確認事項, ※告知内容(該当1つにチェック). Includes ISO9001 certification, quality management, and documentation.