



損害保険業務とNACCSの連携について

2012年11月21日
輸出入・港湾関連情報処理センター(株)

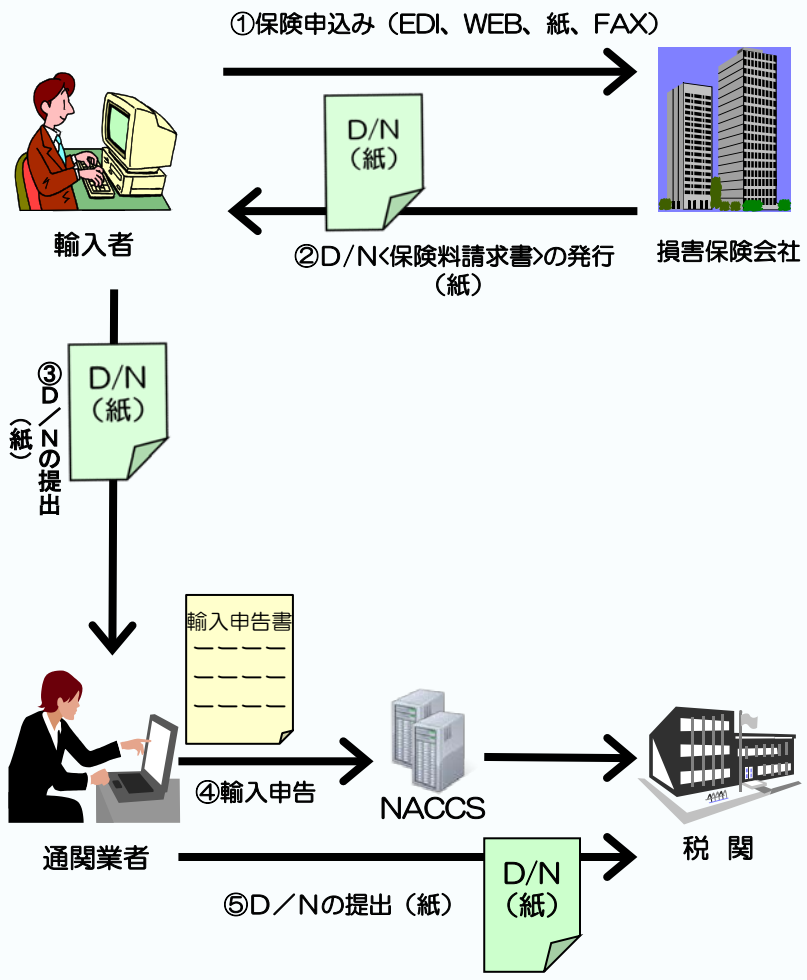
1. 損害保険業務とNACCSの連携について

現在、紙ベースで行われている損害保険業務について、NACCSとのデータ連携による利便性向上について検討し、実現を目指す。

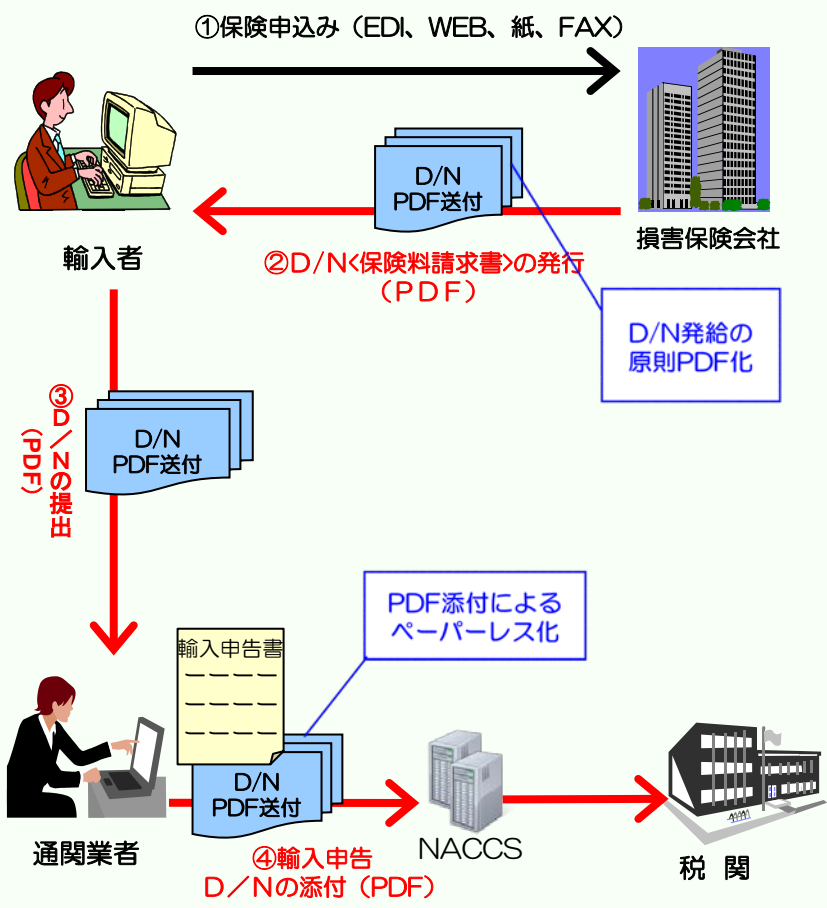
区 分	概 要	備 考
1. 個別検討事項	輸入外航貨物保険業務についてNACCSとの連携	
2. 現行仕様	<p>現状における対応状況は以下のとおりとなっている。</p> <ul style="list-style-type: none">➤ 損害保険会社から輸入者へのD/N（保険料請求書）の送付は、殆どが紙ベースとなっている（輸入通関時に添付書類として紙のD/Nを提出している。）。➤ 輸入包括保険については、輸入者が1ヶ月分の輸入実績を独自に集計のうえ、損害保険会社に報告を行っている。➤ 税関に対する包括保険申請については、すべて紙ベースでの申請となっている。	
3. 見直しの経緯 （利用者の要望等）	「SW推進官民懇談会－電子推進WG」において日本損害保険協会から、海上保険の電子化の一環としてNACCSとの連携について提案がなされた。	
4. 次期仕様	<p>日本損害保険協会の要望を踏まえて以下3点の検討</p> <ol style="list-style-type: none">① 個別保険：D/N（保険料請求書）の電子化（PDF）によるペーパーレス化（通関時における紙による添付の省略化）② 包括保険：輸入実績報告におけるNACCSの許可情報等の活用による集計作業の簡素化③ 包括保険申請手続き：一連の包括保険申請手続のNACCSによる電子化の実現	
5. その他		

2. 個別保険：D/N（保険料請求書）の原則PDF化

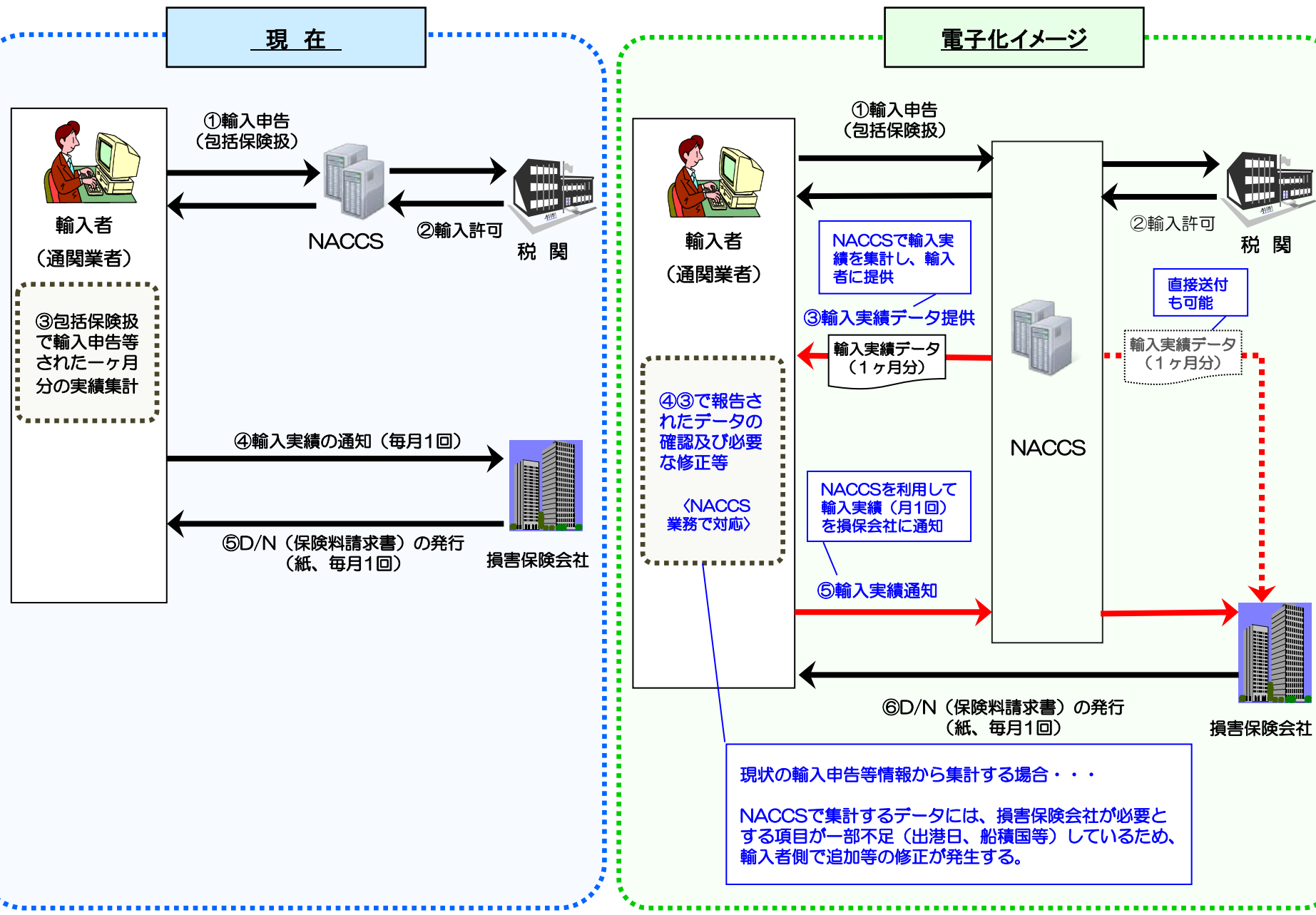
現在



電子化イメージ

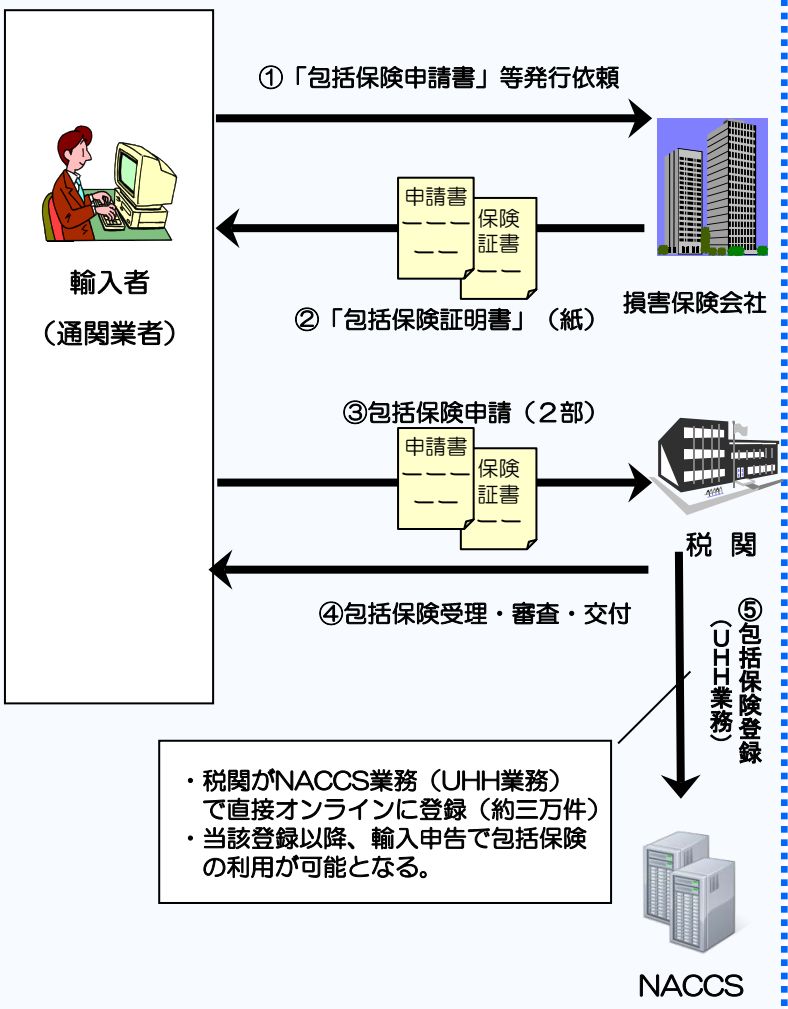


3. 包括保険：NACCSによる輸入実績データの提供

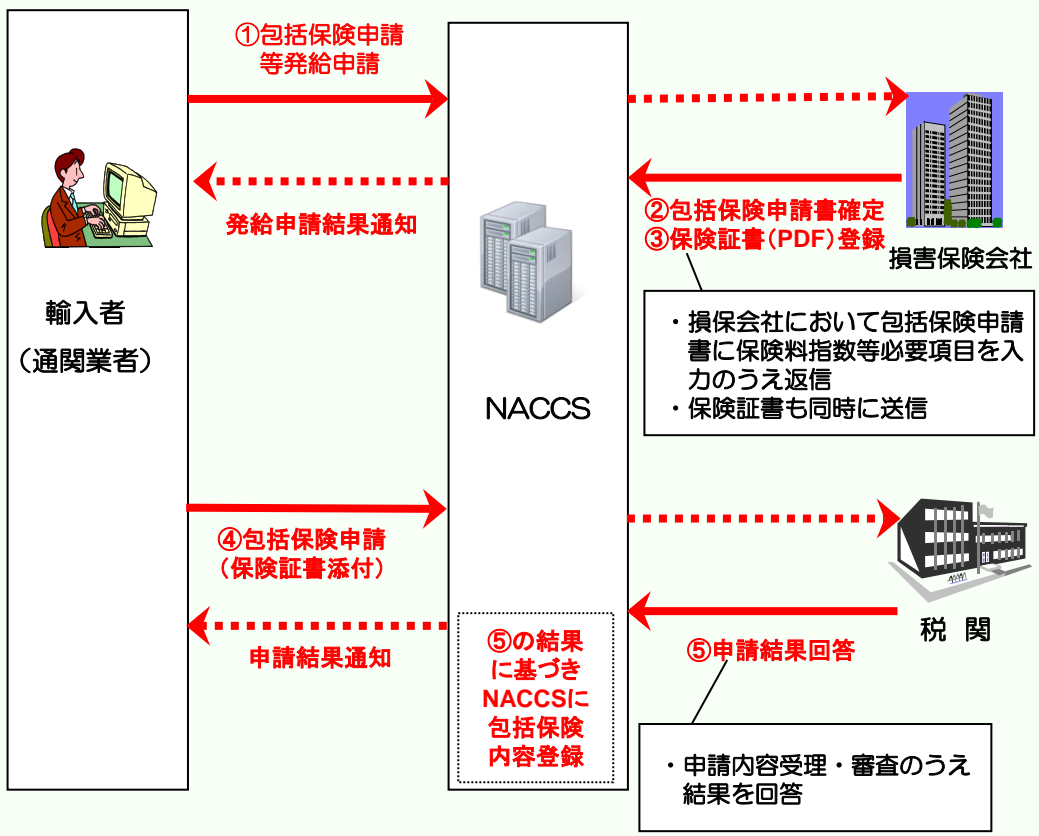


4. 包括保険申請手続き：NACCS上での電子申請

現在



電子化イメージ



4. 【参考】 包括保険申請手続き

包括保険申請手続要領

1. 提出書類

貨物の通関を予定している主要な官署に以下の書類を必要部数提出して申請手続きを行ってください。

- 「包括保険扱い申請書」(押印したもの)【別紙の書式】
- 「包括保険契約証明書」(「OPEN POLICY」、「MARINE QUOTATION」等保険の内容が証明できるもので保険会社が発行したもの。)

2. 提出部数

申請者が、保険料を「輸出入・港湾関連情報処理システム (以下「システム」という))」で自動計算させることを希望する場合には、申請書2部(原本及び交付用)を提出してください。

包括保険契約証明書については、申請書と同数(原本1部、その他は写しで可)を提出してください。

3. 有効期限

適用開始日から2年間となります。

更新を希望される場合は「新規」と同じ手続きを行ってください。

4. 変更手続き

有効期限内に包括保険の契約内容について変更が生じたときは、速やかに変更手続きを行ってください。

提出書類、部数等については前記1及び2と同様です。

なお、変更手続きができるのは新規申請時の官署に限られます。

5. システムで自動計算できない場合

次の場合にはシステムで自動計算できないので留意してください。

- 申請者が日本輸出入者標準コード表に基づく輸出入者コード(JASTPROコード)又は税関発給コードを取得していない場合。

6. 包括保険扱い申請書記載要領【別添参照】

「最低保険料」欄について

最低保険料が月ごとに設定されているときは、連記式の欄に「M」を記入してください。

その場合、算出(入力)最低保険料欄は空欄若しくは、「上記指数のとおり」と記入してください。

包括保険扱い申請書(新規)変更

申請書と保険会社の証明書の内容が同じであることを確認の上、提出して下さい。
 提出部数: 2部(原本+交付用)
 申請書は全て申請者印押印、証明書は1部原本

どちらかに丸をして下さい。連続では受け付けていません。

提出日を記入して下さい。平成 年 月 日

受 理 番 号			
税関	官署	一連番号	枝番
			注

(注は記8の枝番に対応)

東京 税関長 殿

12桁のコードを記入して下さい。
(例:P00○○○○0000)

輸入者コード

[申請者]
住所
氏名

申請者印を押印して下さい。

当社においては、別添契約書のとおり包括保険契約を下記により締結したので、本契約に係る保険料を通関審査に採用されますよう申請します。
 なお、保険契約の内容に変更が生じた場合は遅滞なく変更申請を行います。

記

1. 保険契約締結年月日(西暦) : 年 月 日
2. 保険会社名 :
3. 保険対象貨物(英文40字以内) : 40文字以内の英文を記入して下さい。
枝番がある場合は、それぞれ記入して下さい。
4. 貨物輸送形態(該当に○印) : 海上・航空
5. 保険識別(該当に○印) : FOB・C&F
6. 保険料率 :
7. 保険料算出時点(該当に○印) : 評価前・評価後
8. 保険料算出指数 :

どちらかに丸をして下さい。

評価申告による修正後の価格に算出指数をかける場合。

枝番	保 險 料 指 数	Bonus	算出(入力)指数
1	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
2			
3			
4			
5			

小数点以下10桁までシステム登録可。

	通貨	最低保険料	連記式	算出(入力)最低保険料
月別の場合	JPY	○○○○円	M	上記指数のとおり
個別の場合	JPY	○○○○円	—	○○○○円

保険料率が複数の場合でも最低保険料が1種類の場合は1行のみ記載。

1. システム登録
 - (1) 登録する場合(該当に○印) : Sea-NACCS Air-NACCS
 - (2) 登録しない場合(申告予定官署を全て記載する) : 別途ご相談下さい。

貨物輸送形態を確認の上、どちらか又は両方に丸をして下さい。

1. 包括保険適用開始予定日(西暦) : 年 月 日
2. 包括保険適用期間(西暦) : 税関記入欄

受理日以降の希望の日があれば記入して下さい。

連絡先を記入して下さい。	申請者	担当者	TEL
	通関業者名	担当者	TEL

※変更の場合: 既登録受理番号: _____ 有効期限: _____
 変更の場合は、現在有効な受理番号及び有効期限を記載して下さい。