

HHA 包括保険仮事項登録

ファイル(F) 表示(V)

処理区分* 包括保険番号 パスワード* → 訂正後

保険契約締結年月日 契約有効年月日

適用開始年月日 適用終了年月日

輸入者*

住所

料率変更時、入力
料率変更前包括保険番号

貨物輸送形態* 海上のみ、海上・航空 航空のみ

保険識別* C & F FOB

保険料算出時点* 評価計算前 評価計算後

UP率
Bonus
Marine % War %

核番	Marine料率	War料率	net指数	gross指数	保険対象貨物
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

最低保険料
適用単位* 月単位 個別

通貨 最低保険料

コメント欄 1

コメント欄 2

保険会社用コメント欄 (保険会社のみに表示)

仮登録完了・登録完了メール送信先アドレス (確認のため下段には上段と同じメールアドレスを入力)

保険会社用*

(確認用)