

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)