



**三井住友海上火灾保险（中国）有限公司**  
**MITSUI SUMITOMO INSURANCE (CHINA) CO., LTD.**

34F, Shanghai World Financial Center, 100 Century Avenue, Pudong New Area, Shanghai 200120, P.R. China  
 PHONE: (021) 6877-7899 FAX: (021) 6877-7500

**QUESTIONNAIRE FOR CARGO TRANSPORTATION INSURANCE**  
**货物运输保险调查表**

**1. Applicant 投保人**

Ownership(Please tick) Japanese Non-Japanese Foreign State-owned Collective  
 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体  
Private Individual Others  
 私营 个体 其他

English Name 英文名称

Chinese Name 中文名称

Name of Parent Company 母公司名称

Correspondence Address 通讯地址

Post Code 邮编

Tel 电话

Fax 传真

Date and Time of Establishment 成立时间

Nature of Business 业务范围

**2. Name of Assureds 被保险人**

Ownership(Please tick) Japanese Non-Japanese Foreign State-owned Collective  
 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体  
Private Individual Others  
 私营 个体 其他

English Name 英文名称

Chinese Name 中文名称

Name of Parent Company 母公司名称

Correspondence Address 通讯地址

Post Code 邮编

Tel 电话

Fax 传真

Date and Time of Establishment 成立时间

Nature of Business 业务范围

**3. Information about Cargo 货物情况**

Subject matter insured 保险标的	Packing 包装	Unit Price 单价

**4. Information about Transport 运输情况**

	Imports 进口	Exports 出口	Domestic 国内运输
Means of transportation 运输方式	<input type="checkbox"/> Sea 海运 <input type="checkbox"/> Air 空运 <input type="checkbox"/> Parcel post 邮包	<input type="checkbox"/> Sea 海运 <input type="checkbox"/> Air 空运 <input type="checkbox"/> Parcel post 邮包	<input type="checkbox"/> Sea 海运 <input type="checkbox"/> Air 空运 <input type="checkbox"/> Truck 汽车 <input type="checkbox"/> Train 铁路 <input type="checkbox"/> Parcel post 邮包
Valuation Basis 投保基准	<input type="checkbox"/> CIF x 110% <input type="checkbox"/> Others (please advise) 其他 (请列明)	<input type="checkbox"/> CIF x 111% <input type="checkbox"/> Others (please advise) 其他 (请列明)	<input type="checkbox"/> Invoice value 发票金额 <input type="checkbox"/> others (please advise) 其他 (请列明)
Voyage 航程			
Limit per any one conveyance 每次运输限额			
Annual Turnover 年运输金额 <input type="checkbox"/> Last 12 months 过去一年 <input type="checkbox"/> Estimated next 12 months 预计下年度			



**三井住友海上火灾保险（中国）有限公司**  
**MITSUI SUMITOMO INSURANCE (CHINA) CO., LTD.**

34F, Shanghai World Financial Center, 100 Century Avenue, Pudong New Area, Shanghai 200120, P.R. China  
 PHONE: (021) 6877-7899 FAX: (021) 6877-7500

In the event of temporary storage during transit, please advise 如有运输途中的临时仓储, 请填写。

	Imports 进口	Exports 出口	Domestic 国内运输
Limit for temporary storage and max. storage period per storage location during transit 运输途中临时仓储限额及期限			
Temporary storage place (please advise details) 临时仓储地址 (请告知)			

**5. Declaration and Premium Payment (Please tick) 申报/付款方式 (请选择)**

- Monthly Declaration 月申报 + Monthly Premium Payment 按月付款  
 Quarterly Declaration 季度申报 + Quarterly Premium Payment 按季度付款  
 Yearly Declaration 年申报 + Deposit Premium (75% of Estimated Annual Premium) 75% 预付保费

**6. Loss Experience in the past five years 过去五年损失情况**

Year 年度	Premium 保险费	Claims Amount Incurred 理赔金额	Cause of Loss 损失原因

**7. Name of Current Insurer and rate (if available) 目前投保公司及费率**

Insurer 保险公司	Rate 费率

I/We declare the information given above to be correct and agree that this questionnaire shall form the basis of the contract between me/us and the Insured. 我/我们声明上述内容属实, 同意以本调查表作为订立保险合同的依据。

\_\_\_\_\_  
 Authorized Signature by Applicant  
 投保人授权签名  
 Date 日期