



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

- Import 进口
- Export 出口
- Inland 内陆

APPLICATION FOR CARGO INSURANCE

货运险投保申请书

Applicant 投保人		Tel 电话:		Post Code 邮编:	
Ownership(Please tick) <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Non-Japanese Foreign <input type="checkbox"/> State-owned <input type="checkbox"/> Collective <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Others 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体 私营 个体 其他					
English Name 英文名			Head office Name 母公司名称		
Chinese Name 中文名					
Contact Address/ Person 联系地址/联系人					
Assured 被保险人		Tel 电话:		Post Code 邮编:	
Ownership(Please tick) <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Non-Japanese Foreign <input type="checkbox"/> State-owned <input type="checkbox"/> Collective <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Others 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体 私营 个体 其他					
English Name 英文名			Head office Name 母公司名称		
Chinese Name 中文名					
Contact Address/ Person 联系地址/联系人					
Shipping Marks or Inv. No. 唛头 请提供发票	Description of Cargo 货物名称	Packing (Please Indicate Containerized or Not) 是否集装箱包装 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	Quantity 数量	Unit Price 单价	
Sum Insured (进出口时, CIF*110%) 贸易条件: <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> C&F <input type="checkbox"/> FOB (运费_____)				Name of Consignee 收货人	
Insurance Amount (国内时, 发票金额)					
请明示投保币种					
Conveyance (If By Parcel Post. Please State Receipt No.) 运输方式(若为邮政包裹,请表示收据号)			Consignment & Sailing On or About 起运日及出航日		
Voyage 航程	请指定国家及地名 From Via To 自 经过 至	Transhiped at 转船	Claim Payable at 赔偿地		
Please Indicate Whether Reshipment Cargo: <input type="checkbox"/> No. or <input type="checkbox"/> Yes. If Yes, Please state Country of Origin_____					
请告知是否为重新装船货, 若是, 请告知原产国.					
*Warrented Shipped Under Deck Unless Otherwise Specified.					
* 保证货物装在舱底, 除非另有说明.					
Terms Requested 保险条件	(Here State Whether F.P.A.,W.A.,All Risks,War Risks,& SRCC etc. Or ICC A.B.C.) 请写明: 平安险, 水渍险, 一切险, 战争险, 罢工险或 ICC(A)(B)(C)	Should you arrange temporary storage processing or exhibition during ordinary transit course, please advise 若需在正常运输途中安排临时性仓储/加工/展览,请告知 Location 场所: Max. Time 最高天数:			
Remarks 备注	Applicant Stamp& Seal 投保人签名盖章 Date 日期				