⇑　ＦＡＸ　0120-86-8831　⇑

AIU 貨物海上保険　お見積り・お問い合わせフォーム（※は必須項目です）

■会社名	■英文会社名
■郵便番号※	
■住所※	
■ご担当者名※	■E-mail※
■電話番号※	■ファックス番号
■ご質問	
■ご希望の連絡方法　☐ メール　☐ 電話　☐ ファックス　☐ 郵送	

■貨物

名称（原材料の場合用途も）	単価	1回あたり船積み金額	月間船積み回数

■梱包　☐ カートン　☐ 木箱　☐ 木枠　☐ スチール・ドラム　☐ ファイバー・ドラム　☐ 紙袋　☐ ベール
☐ バンドル　☐ ポリエチレンクロスバッグ　☐ その他（　　）

■相手国　輸出相手国名［　　］　輸入相手国名［　　］
※米国経済制裁対象国、国連経済制裁対象国とのお取引についてはお引き受けできません

■輸送方法
貸切コンテナ(FCL 又は CY Cargo)［　］% 混載コンテナ(LCL 又は CFS Cargo)［　］% 在来船［　］%
航空機［　］% 航空郵便［　］% 自動車専用船［　］% その他（　　）［　］%

■船積金額
輸出　☐ CIF　☐ C&I（年間　　百万円）
輸入　☐ FOB　☐ C&F（年間　　百万円）

■現在の保険

■保険会社名	■年間保険料　　円
■加入条件など	

■現在の保険：料率

料率区分（貨物・お取引国等）	基本（マリン）	＋	戦争	＝	合計
		＋		＝	
		＋		＝	
		＋		＝	
		＋		＝	
		＋		＝	

■事故歴
☐ 無　☐ 有（金額　　万円）
事故の内容（　　）

■AIU に付保されている他の保険
☐ 無　☐ 有（金額　　万円）
Fire（金額　　万円） Auto（金額　　万円） Acct（金額　　万円）
Cas（金額　　万円） Others（金額　　万円）

現在お持ちの・保険証券・Debit Note・Invoice 一式を FAX いただいても結構です。