

단기수출보험 포괄보험 청약서

한국무역보험공사 귀중

년 월 일

단기수출보험(선적후) 약관 및 포괄보험 특약의 내용을 충분히 숙지하고 다음과 같이 청약합니다.

청약인	기업명 : _____ 주 소 : _____ 대표자 : _____ (인)
-----	---

1. 청약 내용 (특약 적용대상거래)

수출거래 형태	<input type="checkbox"/> 일반수출 <input type="checkbox"/> 위탁가공무역 <input type="checkbox"/> 중계무역 <input type="checkbox"/> 재판매
본지사거래(비상위험 담보) 포함 여부	<input type="checkbox"/> 포함 <input type="checkbox"/> 제외
L/C At Sight 거래 포함 여부	<input type="checkbox"/> 포함 <input type="checkbox"/> 제외
수출통지방식	<input type="checkbox"/> 건별통지방식 <input type="checkbox"/> 총액통지방식

2. 회사 개황

설립일	년 월 일	업종	
주요 수출물품			
수출물품 조달방식	<input type="checkbox"/> 직접제조 (%) <input type="checkbox"/> 외주가공 (%) <input type="checkbox"/> 완제품구매 (%)		

3. 결제조건별 수출실적 및 계획

(단위 : USD 천)

연도 결제 조건		최근 2년 실적		금년 계획	비고
		년	년	년	
L/C 방식	AT SIGHT				L/C방식 본지사거래를 포함하여 기재
	USANCE				
	소계				
NON L/C 방식	D/P				NON-L/C방식 본지사거래를 제외하여 기재
	D/A				
	기 타				
	본지사				-
	소계				-
	우량수입자 실적소계				신용등급 C급이상 수입자와의 무신용장 실적
총계					-

☞ 상기 수출실적 및 계획은 LOCAL 실적 및 계획을 제외하고 기재하셔야 합니다.

4. 수출거래 형태별 수출실적 및 계획

(단위 : USD 천)

거래형태 \ 연도	최근 2년 실적		금년 계획	비고
	년	년	년	
일반수출				NON-L/C방식 본지사거래를 제외하여 기재
위탁가공무역				
중계무역				
재 판 매				
총계				-

5. 주요 수출국가별 수출액

(단위 : USD 천)

국가명	전년도 실적 (년)	금년 예상치 (년)	주요 결제방식
기타			
총계			-

6. 기타 회사 소개사항 【수상경력, 특허권 보유, 유망중소기업 지정 등 (증빙서류 첨부 요망)】

* ① 중소기업수출지원센터 지정 “수출유망중소기업”, ② 혁신형 중소기업(벤처기업, 이노비즈기업, 경영혁신기업), ③ 중소벤처기업부 지정 “환위험관리 우수기업”, ④ KOIRA 지정 “글로벌브랜드사업 선정기업”, ⑤ 산업통상자원부 지정 “자유무역지역 입주기업”, ⑥ 산업통상자원부 지정 “세계일류상품 인증기업”, ⑦ 산업기술진흥원 선정 “신성장동력펀드가 투자되어 있는 기업”, ⑧ KOIRA가 확인한 “U턴 기업”, ⑨ 산업통상자원부 지정 “대일수출유망기업”, ⑩ 중소벤처기업부 지정 “World Class 300 선정기업” 등에 해당하는 경우 적격 증빙서 제출 시 보험료 할인이 가능합니다.

- ※ 첨부 서류 : 1. 수출실적증명서 (한국무역협회 또는 무역통계진흥원 발행, 최근 2년 및 금년 현재까지)
 2. 수출입자간 수출거래실적증명서(우량수입자 거래실적이 있는 경우에 한함)
 3. 무신용장방식 수출거래상대방 명단
 4. 단기수출보험 포괄보험 특약 2부(간인필)
 5. 단기수출보험(선적후-일반수출거래 등) 약관 2부(간인필)
 6. 단기수출보험(선적후-재판매) 약관 2부(간인필, 재판매 선택시에 한함)
 7. 포괄특약(재판매) 대상 해외지사 목록(재판매 선택시에 한함)

무신용장방식 수출거래 상대방 명단

NO	수입자 현황			
	수입자명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			
	수입자명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			
	수입자명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			
	수입자명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			
	수입자명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			

※ 수입자가 추가될 경우 본 양식을 복사하여 사용하시기 바랍니다.

포괄특약(재판매) 대상 해외지사 목록

NO	해외지사 현황			
	해외지사명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	설립일		본사와의 관계	
	업종		판매물품	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			
	금년 예상 실적 (L/C방식 포함)			
	해외지사명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	설립일		본사와의 관계	
	업종		판매물품	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			
	금년 예상 실적 (L/C방식 포함)			
	해외지사명			
	주 소			
	대표자명		국 가	
	전 화		팩 스	
	설립일		본사와의 관계	
	업종		판매물품	
	<input type="checkbox"/> 전년도 또는 <input type="checkbox"/> 최근 1년간 거래실적 (L/C방식 포함)			
	금년 예상 실적 (L/C방식 포함)			