被保險人：營利事業統一編號 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 負責人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公司中文名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 公司英文名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **買方名稱** | **國家** | **買方地址** | **申請信用限額****(交易最高餘額)** | **付款條件** | **補充說明**  |
|  |  |  |  |  | 買方為現有客戶？□Yes □No是否有逾期？ □No □Yes 付款條件是否月結? □Yes □No過去一年交易實績: \_\_\_\_\_ 筆,總金額USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | 買方為現有客戶？□Yes □No是否有逾期？ □No □Yes 付款條件是否月結? □Yes □No過去一年交易實績: \_\_\_\_\_ 筆,總金額USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | 買方為現有客戶？□Yes □No是否有逾期？ □No □Yes 付款條件是否月結? □Yes □No過去一年交易實績: \_\_\_\_\_ 筆,總金額USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | 買方為現有客戶？□Yes □No是否有逾期？ □No □Yes 付款條件是否月結? □Yes □No過去一年交易實績: \_\_\_\_\_ 筆,總金額USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | 買方為現有客戶？□Yes □No是否有逾期？ □No □Yes 付款條件是否月結? □Yes □No過去一年交易實績: \_\_\_\_\_ 筆,總金額USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 被保險人：

請加蓋公司章

 填表日期： 年　　月　　日

本行各保險商品之重要內容及各項權利義務細節皆已登載於保單條款，請  貴客戶務必詳細審閱。 貴客戶可向本行索取條款審閱或於本行輸出保險網路服務平台網站上查閱（https：//ei.eximbank.com.tw）。