

海运货物保险单式样

通财保险有限公司

海运货物保险单

保单编号：
投保人：
赔款支付人：
保险金额：
运输工具及名称：

发货港： _____ 所经港口/目的港： _____

承保内容：

条件：

根据 1982 年 1 月 1 日修订的协会货物条款(A)
根据 1982 年 1 月 1 日修订的协会货物条款(B)
根据 1982 年 1 月 1 日修订的协会货物条款(C)
根据 1982 年 1 月 1 日修订的协会货物条款(战争险)
根据 1982 年 1 月 1 日修订的协会货物条款(罢工险)

(一般条件和条款)

保险单签署地点日期

投保地点

通财保险有限公司代表

授权签名