**应付款日前变更合同支付条件申请表**

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保险人名称及保单号 |  | 申请日期 |  |
| 买方名称 |  | 买方代码 |  |
| 开证行名称 |  | 开证行代码SWIFT |  |
| 原合同应付款日 |  | 原信用限额申请编号 |  |
| 原信用限额生效日期 |  | 原信用限额失效日期 |  |
| 原合同支付条件 | | 拟变更的合同支付条件 | |
| 支付方式 |  | 支付方式 |  |
| 信用期限 |  | 信用期限 |  |
| 被保险人申请变更合同支付方式原因及情况说明：  被保险人（签章）： 日期： | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **被保险人声明：**  **截止至合同支付条件变更的申请日，申请项下的出口尚未到原合同应付款日。申请日之前的出口未发生任何损失，且未有任何可能引起损失的事件发生。**  **被保险人知悉，上述询问内容构成保险人决定是否同意承保的基础，被保险人填写内容的真实性、完整性是保险人承担赔偿责任的前提条件之一，被保险人应如实告知。如果被保险人未如实告知，保险人有权解除本保险合同，或者解除与被保险人未如实告知涉及的信用限额相关的保险合同部分，并拒绝承担****被解除保险合同对应的保险赔偿责任，且不退还被解除保险合同对应的已收保险费。** | | | |
| 营业机构处理建议：  经办人： 审核人： 日期： | | | |